



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Паспорт медицинской организации

**бюджетное учреждение  
здравоохранения Вологодской области  
"Вожегодская центральная районная  
больница"**

**162160, Вологодская область, п. Вожега, ул. Советская, 14**

Дата выгрузки: 13.08.2021

# **Индекс**

Основные данные

# Основные данные

1. Организация участвует в программе модернизации первичного звена

да

1.1. Организация оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

да

1.2. Организация имеет прикрепленное население

да

2. Полное наименование (данные ФРМО)

**бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области "Вожегодская центральная районная больница"**

3. Сокращённое наименование (данные ФРМО)

**БУЗ ВО "Вожегодская центральная районная больница"**

4. Код причины постановки на учет (КПП) организации (данные ФРМО)

**350601001**

5. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) организации (данные ФРМО)

**1023501481651**

6. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) организации (данные ФРМО)

**3506001237**

7. Тип организации (данные ФРМО)

**Государственная**

8. Ведомственная принадлежность организации (данные ФРМО)

**Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие функции в области здравоохранения**

9. Учредитель организации (данные ФРМО)

10. Регион (данные ФРМО)

**Вологодская область**

11. Адрес (данные ФРМО)

**162160, Вологодская область, п. Вожега, ул. Советская, 14**

12. Вид деятельности (данные ФРМО)

**Больница (в том числе детская)**

12.1. Тип организации, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**Районные больницы, в том числе центральные, межрайонные**

13. Профиль оказания медицинской помощи (данные ФРМО)

14. Территориальный признак (данные ФРМО)

**Районные**

15. Форма оказания медицинской помощи  
• Экстренная • Неотложная • Плановая
16. Условия оказания медицинской помощи  
• Вне медицинской организации • Амбулаторно • В дневном стационаре • Стационарно
17. Расстояние до наиболее удаленного обслуживаемого населенного пункта в км  
**132**
18. Количество обслуживаемого населения  
**14 441**
- 18.1. в том числе женское  
**7 487**
- 18.2. в том числе детей (0-17 включительно)  
**1 924**
- 18.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**4 804**
19. Количество обслуживаемого населения структурными подразделениями  
**11 715**
- 19.1. в том числе женское  
**5 719**
- 19.2. в том числе детей (0-17 включительно)  
**1 856**
- 19.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**2 759**
20. Количество зданий (данные ФРМО)  
**27**
21. Количество передвижных комплексов (данные ФРМО)  
**1**
- 21.1. в том числе для детей (данные ФРМО)
22. Проектная мощность здания медицинской организации, число посещений в смену  
**120**
23. Плановый объем по ТППГ на 2019 год, число посещений всего  
**80 429**
24. Плановый объем по ТППГ на 2019 год, число посещений по ОМС  
**67 376**

# Подразделение «Администрация», ОИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.9459

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Администрация Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Административно-хозяйственный (вспомогательный)**

4. Категория типа структурного подразделения

**Прочее**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**Поликлиники**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Прочие**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• медицинская статистика • сестринское дело • организация здравоохранения и общественное здоровье**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

- 10.2. в том числе женское

**0**

- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**0**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**0**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**21**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**4**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

**1**

27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории

**нет**

28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами

**1**

28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)

**0**

28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку

**3**

29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами

**0**

# Подразделение «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48831

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Азлецкий ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• неотложная медицинская помощь • лечебное дело • сестринское дело • экспертиза временной нетрудоспособности • медицинские осмотры профилактические**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**



10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**111**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**9**

10.2. в том числе женское

**63**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**19**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**5**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**1**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**4**

20. Радиус обслуживания, км

**2**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**158**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| <b>п. Яхренга</b>      |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |

### **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Азлецкий ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
  3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства  
**Сингапур**
5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
6. Модель  
**LD-80 Silver**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.03.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Азлецкий ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетки медицинские**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**

6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**05.03.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Азлецкий ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**
  3. Вид  
**Ростомер**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "Диакомс"**
  6. Модель  
**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13888**
8. Дата регистрации  
**02.10.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.03.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Азлецкий ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
  3. Вид  
**Стол процедурный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
  6. Модель  
**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6985**
  8. Дата регистрации  
**02.04.2018**

9. Дата выпуска изделия  
**02.04.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**18.07.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Азлецкий ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**
3. Вид  
**Языкодержатель**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
6. Модель  
**- языкодержатели;**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08235**
8. Дата регистрации  
**21.07.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**21.07.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**11.08.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014» подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Азлецкий ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**
  3. Вид  
**Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**АО "Елатомский приборный завод"**
  6. Модель  
**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2016/3585**
  8. Дата регистрации  
**27.01.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**27.01.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**25.02.2016**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Азлецкий фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Азлецкий ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
3. Вид  
**Термометр медицинский**
4. Страна производства  
**КНР, ФРГ**
5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.03.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**



14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Акушерское отделение», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.40646

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Акушерское отделение Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Стационар**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Акушерские**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) • вакцинация (проведение профилактических прививок) • дезинфектология • экспертиза временной нетрудоспособности • акушерское дело**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Взрослые**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)
- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)
- 10.2. в том числе женское  
**0**
- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**0**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**3**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**

22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**3**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Акушерские»  
подразделения «Акушерское отделение»**

1. Наименование  
**Акушерские (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**акушерское дело**

**Карточка медицинского оборудования «Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009**

3. Вид

**Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские N N 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту N N 1, 2, 3 и желобоватые детские N N 1, 2, 3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские N N 1, 2, 3**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МИМ"**

6. Модель

**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009 Набор № 1**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04814**

8. Дата регистрации

**24.07.2018**

9. Дата выпуска изделия

**24.07.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.08.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

3. Вид

**Емкости для дезинфицирующих средств**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**АО "Елагомский приборный завод"**

6. Модель

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3585**

8. Дата регистрации

**27.01.2016**

9. Дата выпуска изделия

**02.03.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.03.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое стационарное с фиксированным по высоте сидением и регулируемой по наклону спинке КГс-02-"Диакос" по ТУ 9452-057-17099103-2004 в следующей комплектации (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое стационарное с фиксированным по высоте сидением и регулируемой по наклону спинке КГс-02-"Диакос" по ТУ 9452-057-17099103-2004 в следующей комплектации (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид  
**Кресло гинекологическое**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "Диакомс"**
6. Модель  
**Кресло гинекологическое стационарное с фиксированным по высоте сидением и регулируемой по наклону спинке КГс-02-"Диакомс" по ТУ 9452-057-17099103-2004**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13891**
8. Дата регистрации  
**02.10.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**29.11.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Негатоскоп "АРД" по ТУ 9452-001-35912766-2015» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Негатоскоп "АРД" по ТУ 9452-001-35912766-2015**
  3. Вид  
**Негатоскоп**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ВИТАКО"**

6. Модель  
**Негатоскоп "АРД" по ТУ 9452-001-35912766-2015 «АРД-1».**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2016/4027**
8. Дата регистрации  
**27.04.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**27.04.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**28.02.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
3. Вид  
**Манипуляционный столик**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
6. Модель  
**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6985**
8. Дата регистрации  
**02.04.2018**



9. Дата выпуска изделия  
**02.04.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**20.06.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**
3. Вид  
**Набор гинекологических инструментов**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "МИМ"**
6. Модель  
**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009 в следующих исполнениях**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04814**
8. Дата регистрации  
**10.05.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**10.05.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**22.11.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Контейнеры для медицинских отходов и расходного материала по ТУ 9398-001-44941910-2015» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Контейнеры для медицинских отходов и расходного материала по ТУ 9398-001-44941910-2015**
3. Вид  
**Контейнеры для хранения стерильного материала**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "Компания "КМ-Проект"**
6. Модель  
**МК-05 Контейнер для сбора, хранения, транспортирования и утилизации медицинских отходов, многоцветный (белый, красный, желтый, зеленый, серый), объемом: 15,0 л, 25,0 л, 30,0 л, 50,0 л**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2017/5828**
8. Дата регистрации  
**07.06.2017**
9. Дата выпуска изделия  
**07.06.2017**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**18.07.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР,ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2017**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**01.03.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Автоклав паровой STE с принадлежностями**

3. Вид

**Шкаф сухожаровой**

4. Страна производства

**Китай**

5. Производитель

**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**

6. Модель

**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2015/2794**

8. Дата регистрации

**20.08.2015**

9. Дата выпуска изделия

**20.08.2015**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**12.11.2015**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты зондирующие и бужирующие по ТУ 9436-299-07610776-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 3 листах):» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Инструменты зондирующие и бужирующие по ТУ 9436-299-07610776-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 3 листах):**

3. Вид

**Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы**

4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод имени В.И. Ленина"**
6. Модель  
**- зонд маточный прямой;**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05096**
8. Дата регистрации  
**12.03.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**12.03.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.03.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017**
3. Вид  
**Шкаф для хранения стерильного материала**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "МебельПром"**
6. Модель  
**Набор мебели медицинской для оснащения палат №3**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/7884**
8. Дата регистрации  
**07.12.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**07.12.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.02.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Светильники медицинские СМ-21-  
"Я-ФП" по ТУ 9452-021-55307168-2012» подразделения «Акушерское  
отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Светильники медицинские СМ-21-"Я-ФП" по ТУ 9452-021-55307168-2012**
  3. Вид  
**Светильник медицинский передвижной**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО Общество с ограниченной ответственностью "Ферропласт Медикал"(ООО "Ферропласт Медикал")**
  6. Модель  
**- Светильник медицинский гинекологический стационарный с одним блоком освещения, регулируемый, 4 класса, СМ-21-«Я-ФП»-04;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2013/652**
  8. Дата регистрации  
**14.05.2013**
  9. Дата выпуска изделия  
**14.05.2013**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**02.10.2014**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Контейнеры для хранения, транспортировки и утилизации использованных биологических материалов и режущих изделий, объемы: 1,0 л; 1,8 л; 3,0 л; 5,0 л; 10,0 л» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Контейнеры для хранения, транспортировки и утилизации использованных биологических материалов и режущих изделий, объемы: 1,0 л; 1,8 л; 3,0 л; 5,0 л; 10,0 л**
  3. Вид  
**Контейнеры для дезинфекции материала и игл**
  4. Страна производства  
**Ливан**
  5. Производитель  
**"Пласти Лаб", Ливан**
  6. Модель  
**Контейнеры для хранения, транспортировки и утилизации использованных биологических материалов и режущих изделий, объемы: 1,0 л**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2009/04573**
  8. Дата регистрации  
**29.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**29.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**04.12.2009**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Штативы для капельниц ШК-01-ЗМММ и ШК-02-ЗМММ» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Штативы для капельниц ШК-01-ЗМММ и ШК-02-ЗМММ**

3. Вид

**Штативы для внутривенного капельного вливания**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью "Завод металлической и медицинской мебели"**

6. Модель

**Штативы для капельниц ШК-01-ЗМММ по ТУ 9451-009-32466639-97**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00288**

8. Дата регистрации

**18.09.2007**

9. Дата выпуска изделия

**18.09.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.03.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003» подразделения «Акушерское отделение»**



- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**
  3. Вид  
**Стетоскоп акушерский**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ОАО "Можайский медико-инструментальный завод"**
  6. Модель  
**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2007/00767**
  8. Дата регистрации  
**01.10.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**01.10.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.12.2007**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017**

3. Вид  
**Шкаф для медицинских инструментов**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "МебельПром"**
6. Модель  
**Набор мебели медицинской для оснащения палат №3**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/7884**
8. Дата регистрации  
**07.12.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**07.12.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.01.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**
  3. Вид  
**Ванна моечная для дезинфекции и предстерилизационной обработки инструментов**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**АО "ЕПЗ"**

6. Модель

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3585**

8. Дата регистрации

**21.08.2019**

9. Дата выпуска изделия

**21.08.2019**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**13.11.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Автоклав паровой STE с принадлежностями**

3. Вид

**Стерилизационный шкаф (сухожаровой) 20 л - 30 л**

4. Страна производства

**Китай**

5. Производитель

**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**

6. Модель

**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2015/2794**

8. Дата регистрации

**20.08.2015**

9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.11.2015**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Наборы медицинские по ТУ 9437-297-07610776-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 36 листах):» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Наборы медицинские по ТУ 9437-297-07610776-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 36 листах):**
3. Вид  
**Корнцанги детские изогнутые 228 мм повышенной стойкости, корнцанги детские прямые, желобоватые зонды, ложки гинекологические двухсторонние Фолькмана, гинекологический пинцет**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод имени В.И. Ленина"**
6. Модель  
**Набор инструментов операционный большой:**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/07583**
8. Дата регистрации  
**15.08.2011**
9. Дата выпуска изделия  
**15.08.2011**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.10.2011**
11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Автоклав паровой STE с принадлежностями**
3. Вид  
**Стерилизатор паровой (автоклав)**
4. Страна производства  
**Китай**
5. Производитель  
**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**
6. Модель  
**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2015/2794**
8. Дата регистрации  
**20.08.2015**
9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**30.09.2015**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017**

3. Вид

**Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МебельПром"**

6. Модель

**Набор мебели медицинской для оснащения палат №1**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/7884**

8. Дата регистрации

**07.12.2018**

9. Дата выпуска изделия

**07.12.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**24.12.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетки медицинские "Гелиокс" ТУ 32.50.30-001-86677278-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетки медицинские "Гелиокс" ТУ 32.50.30-001-86677278-2017**
3. Вид  
**Кушетка медицинская**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "Гелиокс"**
6. Модель  
**Кушетка медицинская «Гелиокс» ТМ01 ТУ 32.50.30-001-86677278-2017**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2019/8423**
8. Дата регистрации  
**05.06.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**05.06.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**19.09.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Светильник медицинский бестеновой D-Тес (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Светильник медицинский бестеновой D-Тес (см. Приложение на 1 листе)**
  3. Вид  
**Светильник бестеновой медицинский**
  4. Страна производства  
**Швеция**

5. Производитель  
"Д-Тек АБ"
6. Модель  
458EL
7. Номер регистрационного удостоверения  
ФСЗ 2008/01119
8. Дата регистрации  
29.02.2008
9. Дата выпуска изделия  
29.02.2008
10. Дата ввода в эксплуатацию  
24.09.2008
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Аквадистилляторы электрические ДЭ-М по ТУ 9452-001-23159878-2013» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
Аквадистилляторы электрические ДЭ-М по ТУ 9452-001-23159878-2013
  3. Вид  
Аквадистиллятор
  4. Страна производства  
Россия
  5. Производитель  
Общество с ограниченной ответственностью "Завод "Электромедоборудование"
  6. Модель  
II. Аквадистиллятор электрический ДЭ-10М
  7. Номер регистрационного удостоверения  
РЗН 2014/1950



8. Дата регистрации  
**15.09.2014**
9. Дата выпуска изделия  
**15.09.2014**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**25.11.2014**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор» по ТУ 9442-001-58286981-2014» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор» по ТУ 9442-001-58286981-2014**
  3. Вид  
**Стетофонендоскоп**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "АДЬЮТОР"**
  6. Модель  
**1. Стетофонендоскоп СФ-01- «Адьютор» с односторонней фонендоскопической головкой для аускультации тонов Короткова у взрослых;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2014/1813**
  8. Дата регистрации  
**09.11.2017**
  9. Дата выпуска изделия  
**09.11.2017**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**27.06.2018**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

нет

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

нет

**Карточка медицинского оборудования «Контейнеры для хранения, транспортировки и утилизации использованных биологических материалов и режущих изделий, объемы: 1,0 л; 1,8 л; 3,0 л; 5,0 л; 10,0 л» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Контейнеры для хранения, транспортировки и утилизации использованных биологических материалов и режущих изделий, объемы: 1,0 л; 1,8 л; 3,0 л; 5,0 л; 10,0 л**

3. Вид

**Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)**

4. Страна производства

**Ливан**

5. Производитель

**"Пласти Лаб", Ливан**

6. Модель

**Контейнеры для хранения, транспортировки и утилизации использованных биологических материалов и режущих изделий, объемы 5,0 л**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2009/04573**

8. Дата регистрации

**29.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**29.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**01.07.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

нет

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Монитор для наблюдения за состоянием матери и плода (фетальный монитор) CTG7 с принадлежностями» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Монитор для наблюдения за состоянием матери и плода (фетальный монитор) CTG7 с принадлежностями**

3. Вид

**Кардиомонитор фетальный**

4. Страна производства

**Китай**

5. Производитель

**"Шеньчжень Голдвей Индастриал Инк."**

6. Модель

**Монитор для наблюдения за состоянием матери и плода (фетальный монитор) CTG7 с принадлежностями**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2013/735**

8. Дата регистрации

**19.06.2013**

9. Дата выпуска изделия

**19.06.2013**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.09.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017**

3. Вид

**Шкаф для медикаментов экстренной помощи**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МебельПром"**

6. Модель

**Набор мебели медицинской для оснащения палат №3**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/7884**

8. Дата регистрации

**07.12.2018**

9. Дата выпуска изделия

**07.12.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**27.12.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид  
**Облучатель коротковолновой ультрафиолетовый**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**14.09.2016**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**
3. Вид  
**Ростомер**
4. Страна производства  
**Россия**

5. Производитель  
**ООО "Диакомс"**
6. Модель  
**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13888**
8. Дата регистрации  
**02.10.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**19.04.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Измеритель артериального давления и частоты пульса автоматический OMRON M3 Comfort (HEM-7134-E)» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Измеритель артериального давления и частоты пульса автоматический OMRON M3 Comfort (HEM-7134-E)**
  3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
  4. Страна производства  
**Япония**
  5. Производитель  
**"ОМРОН ХЭЛСКЭА Ко., Лтд."**
  6. Модель  
**Измеритель артериального давления и частоты пульса автоматический OMRON M3 Comfort (HEM-7134-E) в комплектации**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2017/6022**

8. Дата регистрации  
**26.07.2017**
9. Дата выпуска изделия  
**26.07.2017**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**11.10.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации  
**18.10.2017**
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
  3. Вид  
**Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
  6. Модель  
**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6985**
  8. Дата регистрации  
**02.04.2018**
  9. Дата выпуска изделия  
**02.04.2018**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.06.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
  3. Вид  
**Стол процедурный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
  6. Модель  
**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6985**
  8. Дата регистрации  
**02.04.2018**
  9. Дата выпуска изделия  
**02.04.2018**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**26.04.2018**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**



14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017» подразделения «Акушерское отделение»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017**

3. Вид

**Шкаф для медикаментов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МебельПром"**

6. Модель

**Набор мебели медицинской для оснащения палат №2**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/7884**

8. Дата регистрации

**07.12.2018**

9. Дата выпуска изделия

**07.12.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**12.02.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

3. Вид

**Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) от 1 до 5 литров**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**АО "Елатомский приборный завод"**

6. Модель

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3585**

8. Дата регистрации

**27.01.2016**

9. Дата выпуска изделия

**27.01.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**10.02.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид  
**Весы медицинские**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**20.10.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Акушерское отделение»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации

**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**19.10.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Бактериологическая лаборатория», OIG 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48569

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Бактериологическая лаборатория Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Бактериологическая лаборатория**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Инструментально-диагностический**

4. Категория типа структурного подразделения

**Поликлиническое**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Лаборатории микробиологические (бактериологические)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• лабораторное дело • бактериология**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**0**

11.2. в том числе женское

**0**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**нет**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**0**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**1**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**6400**

20. Радиус обслуживания, км

**80**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях

**нет**

22. Расстояние до МО 2-го уровня, км

**133**

23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)

**1**

24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)

**2**

25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

**1**

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**2.9**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Кабинет «Бактериологические (микробиологические) лаборатории»  
подразделения «Бактериологическая лаборатория»**

1. Наименование  
**Бактериологические (микробиологические) лаборатории (6шт.)**
2. Наименование здания  
**Бактериологическая лаборатория**
3. Тип  
**Лабораторно-диагностический/инструментально-диагностический кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**бактериология**

# Подразделение «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48820

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Бекетовский сорок два**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• лечебное дело • вакцинация (проведение профилактических прививок) • экспертиза временной нетрудоспособности • дезинфектология • неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**



10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**0**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**0**

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**5**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**0**

11.2. в том числе женское

**0**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**2**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**4**

20. Радиус обслуживания, км

**5**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**163**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

## **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| <b>д. Коргозеро</b>    |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>п. Бекетово</b>     |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |

## **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовский сорок два**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид  
**Кушетки медицинские**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**17.03.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовский сорок два**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**
  3. Вид  
**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**
6. Модель  
**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02477**
8. Дата регистрации  
**18.04.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**18.04.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.03.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовский сорок два**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР, ФРГ**
  5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**05.04.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовский сорок два**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
  3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
  4. Страна производства  
**Сингапур**
  5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
  6. Модель  
**LD-61**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.07.2016**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовский сорок два**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Облучатель бактерицидный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**02.03.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004» подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовский сорок два**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004**
  3. Вид  
**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное объединение "Завод имени Серго"**
  6. Модель  
**Холодильник фармацевтический по ТУ 9452-168-07503307-2004: ХФ-250 "ПОЗИС"**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05705**
  8. Дата регистрации  
**06.02.2012**
  9. Дата выпуска изделия  
**06.02.2012**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.01.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Бекетово-42 фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовский сорок два**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Языкодержатель**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
  6. Модель  
**- языкодержатели;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08235**
  8. Дата регистрации  
**21.07.2010**
  9. Дата выпуска изделия  
**21.07.2010**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**03.03.2011**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7



13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Бекетовская участковая больница», ОИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48612

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Бекетовская участковая больница Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

да

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

да

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Бекетовская участковая больница**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Прочее**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**Участковые больницы**

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Амбулатории**

6. Профили оказания медицинской помощи

• акушерское дело • дезинфектология • вакцинация (проведение профилактических прививок)  
• лабораторная диагностика • лечебное дело • неотложная медицинская помощь • сестринское дело  
• экспертиза временной нетрудоспособности • стоматология общей практики • медицинские осмотры профилактические • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые) • медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

7. Форма оказания медицинской помощи

• Экстренная • Неотложная • Плановая

8. Условия оказания медицинской помощи

• Амбулаторно

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**526**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**47**

10.2. в том числе женское

**206**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**120**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**120**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**23**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**1**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**600**

20. Радиус обслуживания, км

**20**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**193**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**3**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Кабинет «Амбулатории» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

1. Наименование  
**Амбулатории (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Бекетовская участковая больница**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**лечебное дело**

### **Кабинет «Стоматологические» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

1. Наименование  
**Стоматологические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Бекетовская участковая больница**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи  
**стоматология общей практики**

**Кабинет «Физиотерапевтические кабинеты»  
подразделения «Бекетовская участковая больница»**

1. Наименование  
**Физиотерапевтические кабинеты (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Бекетовская участковая больница**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**физиотерапия**

**Кабинет «Лаборатории клинические»  
подразделения «Бекетовская участковая больница»**

1. Наименование  
**Лаборатории клинические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Бекетовская участковая больница**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**ОТСУТСТВУЕТ**

**Кабинет «Регистратура»  
подразделения «Бекетовская участковая больница»**

1. Наименование  
**Регистратура (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Бекетовская участковая больница**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**ОТСУТСТВУЕТ**

**Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Бекетовская  
участковая больница»**

| Населенный пункт        | Район |
|-------------------------|-------|
| <b>д. Вершина</b>       |       |
|                         |       |
| <b>п-н Вожегольский</b> |       |

|                 |
|-----------------|
|                 |
| д. Семеновская  |
| р-н Вожегодский |
| д. Бекетовская  |
| р-н Вожегодский |
| д. Нижняя       |
| р-н Вожегодский |
| д. Бор          |
| р-н Вожегодский |
| д. Порохино     |
| р-н Вожегодский |
| д. Быково       |
| р-н Вожегодский |
| д. Баркановская |
| р-н Вожегодский |
| д. Мигуевская   |
| р-н Вожегодский |
| д. Ануфриевская |
| р-н Вожегодский |
| д. Ручьевская   |
| р-н Вожегодский |
| д. Куклинская   |
| р-н Вожегодский |
| д. Наволок      |
| р-н Вожегодский |
| д. Осиевская    |
| р-н Вожегодский |
| д. Кубинская    |
| р-н Вожегодский |
| д. Сурковская   |
| р-н Вожегодский |
| д. Назаровская  |
| р-н Вожегодский |
| д. Барановская  |
| р-н Вожегодский |
| п. Ганково      |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Пильево</b>      |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Боярская</b>     |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Горка</b>        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Тарасовская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

3. Вид

**Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**АО "Елатомский приборный завод"**

6. Модель

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3585**

8. Дата регистрации

**27.01.2016**

9. Дата выпуска изделия

**27.06.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.09.2016**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Костыли серии U, с принадлежностями» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Костыли серии U, с принадлежностями**
  3. Вид  
**Костыли**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Гуандун Дайанг Медикал Технолоджи Ко., Лтд."**
  6. Модель  
**II. Костыли подмышечные без устройства противоскольжения, варианты исполнения: U Standart (размеры S),**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2011/10859**
  8. Дата регистрации  
**13.09.2019**
  9. Дата выпуска изделия  
**13.09.2019**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.09.2019**
  11. Дата вывода из эксплуатации



12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
3. Вид  
**Кушетки медицинские**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.03.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

3. Вид

**Стетоскоп акушерский**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Можайский медико-инструментальный завод"**

6. Модель

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00767**

8. Дата регистрации

**01.10.2007**

9. Дата выпуска изделия

**01.10.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.03.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**17.08.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид

**Облучатель бактерицидный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации

**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**13.10.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
3. Вид  
**Весы для детей до 1 года**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**05.11.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "НПП "Монитор"**

6. Модель

**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2010/08437**

8. Дата регистрации

**28.07.2010**

9. Дата выпуска изделия

**28.07.2010**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**23.03.2011**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид  
**Стол процедурный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ОАО "Оптимех"**
6. Модель  
**СП-01**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13694**
8. Дата регистрации  
**30.07.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**30.07.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**14.03.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Языкодержатель**
  4. Страна производства  
**Россия**

5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
6. Модель  
**- языкодержатели;**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08235**
8. Дата регистрации  
**21.07.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**21.07.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**29.12.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
  3. Вид  
**Стерилизатор электрический средний**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО «Евромедсервис»**



6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**29.10.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Автоклав паровой STE с принадлежностями**

3. Вид

**Сухожаровой шкаф или автоклав**

4. Страна производства

**Китай**

5. Производитель

**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**

6. Модель

**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2015/2794**

8. Дата регистрации  
**20.08.2015**
9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**26.11.2015**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения ГР-СПл-01» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения ГР-СПл-01**
  3. Вид  
**Пеленальный стол**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
  6. Модель  
**Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения: 1. Стол пеленальный ГР-СПл-01.**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/7009**
  8. Дата регистрации  
**06.04.2018**

9. Дата выпуска изделия  
**06.04.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**21.11.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Носилки "Волокуши" по ТУ 9451-020-52777873-2015» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
2. Наименование медицинского изделия  
**Носилки "Волокуши" по ТУ 9451-020-52777873-2015**
3. Вид  
**Носилки**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "МЕДПЛАНТ"**
6. Модель  
**1. Носилки «Волокуши» мод.1 (стандартные)**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2016/3882**
8. Дата регистрации  
**25.02.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**25.02.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**25.02.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
3. Вид  
**Стол инструментальный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
6. Модель  
**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6985**
8. Дата регистрации  
**02.04.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**02.04.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.06.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-80 Silver**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.08.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.04.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-80 Silver**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**10.08.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**18.04.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**18.03.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**



- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Бекетовская участковая больница**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"**

3. Вид

**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ФГУП "ПОЗИС"**

6. Модель

**ХФ-250-1 "ПОЗИС",**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**24.09.2009**

9. Дата выпуска изделия

**24.09.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.11.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
2. Наименование медицинского изделия  
**Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017**
3. Вид  
**Шкаф для лекарственных препаратов**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "МебельПром"**
6. Модель  
**Набор мебели медицинской для оснащения палат №3**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/7884**
8. Дата регистрации  
**07.12.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**07.12.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**25.07.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид  
**Весы напольные для взрослых**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.08.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Бекетовская участковая больница»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Бекетовская участковая больница**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
  3. Вид  
**Стол манипуляционный**
  4. Страна производства  
**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**

6. Модель

**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/6985**

8. Дата регистрации

**02.04.2018**

9. Дата выпуска изделия

**02.04.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.07.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Бекетовская участковая больница дневной стационар», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48675

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Бекетовская участковая больница дневной стационар Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Бекетовская участковая больница**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Дневной стационар при поликлинике**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Дневные стационары для взрослых**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• терапия**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• В дневном стационаре**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

- 10.2. в том числе женское

**0**

- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**0**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**3**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**600**
20. Радиус обслуживания, км  
**30**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**193**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Сестринского ухода»  
подразделения «Бекетовская участковая больница дневной стационар»**

1. Наименование  
**Сестринского ухода (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар хирургического и терапевтического отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

# Подразделение «Бекетовская участковая больница стационар», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.358996

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Бекетовская участковая больница стационар Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Дневной стационар при поликлинике**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Участковые больницы в составе медицинской организации**

6. Профили оказания медицинской помощи

• **терапия**

7. Форма оказания медицинской помощи

• **Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

• **В дневном стационаре**

9. Категория прикрепленного населения

**Взрослые**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**



11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**0**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**2**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**400**
20. Радиус обслуживания, км  
**16**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**45**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Стационары»  
подразделения «Бекетовская участковая больница стационар»**

1. Наименование  
**Стационары (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Бекетовская участковая больница**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

# **Подразделение «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт», ОIД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48937**

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Верхне-Кубенский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • неотложная медицинская помощь • сестринское дело • сестринское дело в педиатрии • дезинфектология • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые) • медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**365**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**53**

10.2. в том числе женское

**189**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**115**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**30**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**30**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**400**

20. Радиус обслуживания, км

**20**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**182**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| д. Деревенька          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Анкудиновская       |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Тимошинская         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Барановская         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Карповская          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Олюшинская          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Ескинская           |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| п. Запечная            |       |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Якутинская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Сафоновская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Ереминская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Исаковская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Левинская</b>    |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Даниловская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Игнатовская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Засухонская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Окуловская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Заозерье</b>     |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Гурьевская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Тоделовская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Юрковская</b>    |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Холдынка</b>     |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Федюнинская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Якунинская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Черновская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| <b>д. Блиновская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Угленская</b>    |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Митинская</b>    |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Павловская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Климовская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
|                        |

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Верхне-Кубенский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**12.06.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Верхне-Кубенский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР, ФРГ**
  5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
  6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
  8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.07.2008**



11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Верхне-Кубенский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Автоклав паровой STE с принадлежностями**
  3. Вид  
**Сухожаровой шкаф или автоклав**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**
  6. Модель  
**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2015/2794**
  8. Дата регистрации  
**20.08.2015**
  9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**07.04.2016**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Верхне-Кубенский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"**

3. Вид

**Холодильник для лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ФГУП "ПОЗИС"**

6. Модель

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС",**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**24.09.2009**

9. Дата выпуска изделия

**25.09.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**03.08.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Верхне-Кубенский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Тайвань**

5. Производитель

**K-Jump Health Co., Ltd.**

6. Модель

**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2008/02688**

8. Дата регистрации

**20.10.2008**

9. Дата выпуска изделия

**21.10.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**22.01.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор паровой вертикальный автоматический СПВА-75-1-НН по ТУ 9451-001-25691749-95» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Верхне-Кубенский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор паровой вертикальный автоматический СПВА-75-1-НН по ТУ 9451-001-25691749-95**

3. Вид

**Стерилизатор электрический средний**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "Транс-Сигнал"**

6. Модель

**Стерилизатор паровой вертикальный автоматический СПВА-75-1-НН по ТУ 9451-001-25691749-95**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02294**

8. Дата регистрации

**01.01.2008**

9. Дата выпуска изделия

**01.01.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**29.10.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Верхне-Кубенский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**23.05.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**23.09.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Верхне-Кубенский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.02.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48862

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Вотчинский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**133**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**0**

10.2. в том числе женское

**84**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**50**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**10**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**0**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**11**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**81**

20. Радиус обслуживания, км

**5**



21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**149**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

## **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт        | Район |
|-------------------------|-------|
| <b>д. Анциферовская</b> |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>  |       |
| <b>д. Гора</b>          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>  |       |
| <b>д. Бучеровская</b>   |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>  |       |
| <b>д. Федяевская</b>    |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>  |       |
| <b>д. Степановская</b>  |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>  |       |
| <b>д. Коротыгинская</b> |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>  |       |
| <b>д. Дорковская</b>    |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>  |       |
| <b>п. Малеевская</b>    |       |

|   |
|---|
|   |
| <b>р-н Вожегодский</b>                      |
| <b>д. Тарасовская</b>                       |
| <b>р-н Вожегодский</b>                      |
| <b>д. Семеновская</b>                       |
| <b>р-н Вожегодский</b>                      |
| <b>д. Олеховская Марьинского сельсовета</b> |
| <b>р-н Вожегодский</b>                      |
|   |

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Вотчинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид

**Облучатель бактерицидный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации

**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**28.09.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Вотчинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**16.06.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Вотчинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-60**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**19.06.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Вотчинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид

**Стерилизатор электрический средний**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**03.03.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Вотчинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энттерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**01.02.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Вотчинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004**

3. Вид

**Холодильник для лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное объединение "Завод имени Серго"**

6. Модель

**Холодильник фармацевтический по ТУ 9452-168-07503307-2004: ХФ-250 "ПОЗИС"**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**06.02.2012**

9. Дата выпуска изделия

**06.02.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**22.08.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Вотчинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**18.04.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**06.04.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Вотчинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**



1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Вотчинский ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
3. Вид  
**Весы для детей до 1 года**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**24.12.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# Подразделение «Дневной стационар», ОИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.47926

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Дневной стационар Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Дневной стационар при поликлинике**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Дневные стационары для взрослых**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• педиатрия • хирургия • неврология • терапия • дезинфектология • сестринское дело  
• сестринское дело в педиатрии • неотложная медицинская помощь**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• В дневном стационаре**

9. Категория прикрепленного населения

**Взрослые**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

- 10.2. в том числе женское

**0**

- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**7**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**5**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**20**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**3**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**9**
20. Радиус обслуживания, км  
**3**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**2**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**0**

**Отделение «Хирургические»  
подразделения «Дневной стационар»**

1. Наименование  
**Хирургические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**хирургия**

**Отделение «Терапевтические»  
подразделения «Дневной стационар»**

1. Наименование  
**Терапевтические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

**Отделение «Неврологические»  
подразделения «Дневной стационар»**

1. Наименование  
**Неврологические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**неврология**

**Отделение «Детские»  
подразделения «Дневной стационар»**

1. Наименование  
**Детские (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**педиатрия**

**Карточка медицинского оборудования «Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор»  
по ТУ 9442-001-58286981-2014» подразделения «Дневной стационар»**

- Наименование шаблона  
**Процедурная детской поликлиники (отделения)**
  - Документ-основание  
**92н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор» по ТУ 9442-001-58286981-2014**
  3. Вид  
**Стетофонендоскоп**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "АДЬЮТОР"**
  6. Модель  
**1. Стетофонендоскоп СФ-01- «Адьютор» с односторонней фонендоскопической головкой для аускультации тонов Короткова у взрослых;**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2014/1813**
8. Дата регистрации  
**09.11.2017**
9. Дата выпуска изделия  
**09.11.2017**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.01.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Дневной стационар»**

- Наименование шаблона  
**Процедурная детской поликлиники (отделения)**
  - Документ-основание  
**92н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Бактерицидный облучатель воздуха**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**30.11.2016**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Дневной стационар»**

- Наименование шаблона  
**Процедурная детской поликлиники (отделения)**
  - Документ-основание  
**92н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетка**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**24.11.2009**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# Подразделение «Исаковский фельдшерско-акушерский пункт», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48875

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Исаковский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Исаковский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • дезинфектология  
• неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические • экспертиза  
временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**139**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**21**

10.2. в том числе женское

**67**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**33**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**15**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**2**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**1**

20. Радиус обслуживания, км

**5**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**197**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Исаковский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| <b>п. Озерный</b>      |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Ивановская</b>   |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |

### **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Исаковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Исаковский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
4. Страна производства  
**Сингапур**
5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
6. Модель  
**LD-60**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.02.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Исаковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Исаковский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**
  3. Вид  
**Ростомер**

4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "Диакос"**
6. Модель  
**Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13888**
8. Дата регистрации  
**02.10.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**04.09.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Исаковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Исаковский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**
  3. Вид  
**Кресло гинекологическое**
  4. Страна производства  
**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**18.04.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**12.03.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Лаборатория», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48097

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Лаборатория Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Лабораторно-диагностический**

4. Категория типа структурного подразделения

**Прочее**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Лаборатории клинико-диагностические**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• лабораторная диагностика • дезинфектология**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно • В дневном стационаре • Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**10**
- 11.2. в том числе женское  
**20**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**7**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**0**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**9**
20. Радиус обслуживания, км  
**3**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**4**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)



26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Кабинет «Клинико-диагностические лаборатории» подразделения «Лаборатория»**

1. Наименование  
**Клинико-диагностические лаборатории (2шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Лабораторно-диагностический/инструментально-диагностический кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**клиническая лабораторная диагностика**

**Карточка медицинского оборудования «Аквадистилляторы электрические по ТУ 9452-030-15168277-2006 в следующих исполнениях (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Лаборатория» кабинета «Клинико-диагностические лаборатории»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Стационар детского и акушерского отделения**

2. Наименование медицинского изделия

**Аквадистилляторы электрические по ТУ 9452-030-15168277-2006 в следующих исполнениях (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Аквадистиллятор**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "Завод "ЭМО"**

6. Модель

**I. Аквадистиллятор электрический ДЭ-10 -«СПб»:**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2011/11814**

8. Дата регистрации

**01.01.2011**

9. Дата выпуска изделия

**29.02.2000**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**29.02.2000**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Центрифуга лабораторная медицинская ОС-6МЦ в комплекте с роторами РУ8х90, РУ60х25, РК4х750» подразделения «Лаборатория» кабинета «Клинико-диагностические лаборатории»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Стационар детского и акушерского отделения**

2. Наименование медицинского изделия

**Центрифуга лабораторная медицинская ОС-6МЦ в комплекте с роторами РУ8х90, РУ60х25, РК4х750**

3. Вид

**Центрифуга настольная**

4. Страна производства

**Кыргызская республика**

5. Производитель

**ОАО "Транснациональная Корпорация "ДАСТАН"**

6. Модель

**Центрифуга лабораторная медицинская ОС-6МЦ в комплекте с роторами РУ8х90, РУ60х25, РК4х750**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00605**

8. Дата регистрации

**01.01.2007**

9. Дата выпуска изделия

**15.02.2006**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**03.10.2007**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Подразделение «Липино-Каликинский фельдшерско-акушерский пункт», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48787**

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Липино-Каликинский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Липино-Каликинский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • дезинфектология  
• неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические • экспертиза  
временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**31**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**0**

10.2. в том числе женское

**15**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**11**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**5**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**0**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**15**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**49**

20. Радиус обслуживания, км

**7**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**192**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Липино-Каликинский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт   | Район |
|--------------------|-------|
| д. Еленская        |       |
| р-н Вожегодский    |       |
| д. Митрофаново     |       |
| р-н Вожегодский    |       |
| д. Мунская         |       |
| р-н Вожегодский    |       |
| д. Мышино          |       |
| р-н Вожегодский    |       |
| д. Ракишево        |       |
| р-н Вожегодский    |       |
| д. Сырнево         |       |
| р-н Вожегодский    |       |
|                    |       |
| д. Большое Раменье |       |
| р-н Вожегодский    |       |
| д. Малое Раменье   |       |

|  |
|--|
| д. Малое Гаменье                           |
| р-н Вожегодский                            |
| д. Конечная Липино-Каликинского сельсовета |
| р-н Вожегодский                            |
| д. Яковлево                                |
| р-н Вожегодский                            |
| д. Вражная                                 |
| р-н Вожегодский                            |
| д. Пехтач                                  |
| р-н Вожегодский                            |
| д. Сальник                                 |
| р-н Вожегодский                            |
| д. Паньково                                |
| р-н Вожегодский                            |
| д. Козлово                                 |
| р-н Вожегодский                            |

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Липино-Каликинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Липино-Каликинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид

**Облучатель бактерицидный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**12.08.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**04.07.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Липино-Каликинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Липино-Каликинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР, ФРГ**
  5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
  6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
  8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**18.08.2007**



10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.04.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004» подразделения «Липино-Каликинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Липино-Каликинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004**
  3. Вид  
**Холодильник для лекарственных препаратов**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное объединение "Завод имени Серго"**
  6. Модель  
**Холодильник фармацевтический по ТУ 9452-168-07503307-2004: ХФ-250-1 "ПОЗИС"**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05705**
  8. Дата регистрации  
**06.02.2012**
  9. Дата выпуска изделия  
**07.02.2012**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.05.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Липино-Каликинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Липино-Каликинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы для детей до 1 года**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
  8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**25.06.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**22.12.2009**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Лукьяновский фельдшерско-акушерский пункт», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48891

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Лукьяновский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Лукьяновский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • дезинфектология  
• неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические • экспертиза  
временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**65**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**12**

10.2. в том числе женское

**29**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**10**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**5**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**7**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**9**

20. Радиус обслуживания, км

**6**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**193**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Лукьяновский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт | Район |
|------------------|-------|
| д. Горка         |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Исаково       |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Климовская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Некрасовская  |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Погорелка     |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Фатьяново     |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Лукьяновская  |       |
| р-н Вожегодский  |       |

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"» подразделения «Лукьяновский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Лукьяновский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"**

3. Вид

**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ФГУП "ПОЗИС"**

6. Модель

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС",**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**24.09.2009**

9. Дата выпуска изделия

**24.09.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**04.03.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48841

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Марьинский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Марьинский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • экспертиза временной нетрудоспособности • дезинфектология • медицинские осмотры профилактические**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**



10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**84**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**3**

10.2. в том числе женское

**57**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**45**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**10**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**9**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**100**

20. Радиус обслуживания, км

**6**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**148**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт | Район |
|------------------|-------|
| д. Быковская     |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Васильевская  |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Пестинская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Савинская     |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Село          |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Марьинская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Отрадное      |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| п. Пенепечиха    |       |

|                 |
|-----------------|
| г. Вожегодский  |
| р-н Вожегодский |
| д. Фуниково     |
| р-н Вожегодский |

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Марьинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.12.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Марьинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**10.07.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) LAICA с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Марьинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) LAICA с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Италия**

5. Производитель

**"ЛАЙКА С.п.А."**

6. Модель

**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) LAICA, варианты исполнения: I. Модели: VM1001,**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2011/10560**

8. Дата регистрации

**13.09.2011**

9. Дата выпуска изделия

**14.09.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**10.03.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Марьинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид

**Стерилизатор электрический средний**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**26.07.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое «Грейс» по ТУ 9452-008-74487176-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 2 листах):» подразделения «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Марьинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое «Грейс» по ТУ 9452-008-74487176-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 2 листах):**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью "ДИКСИОН"**

6. Модель

**1. Исполнение «Грейс 8100»**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2011/10927**

8. Дата регистрации

**23.05.2011**

9. Дата выпуска изделия

**23.05.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**15.06.2011**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Марьинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Марьинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид

**Облучатель бактерицидный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации

**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.06.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# Подразделение «Митинская амбулатория», ОИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48625

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Митинская амбулатория Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

да

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

да

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Митинская амбулатория**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Врачебная амбулатория**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**Амбулатории, в том числе врачебные**

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Амбулатории**

6. Профили оказания медицинской помощи

• вакцинация (проведение профилактических прививок) • неотложная медицинская помощь  
• акушерское дело • сестринское дело в педиатрии • лечебное дело • общая практика  
• физиотерапия • дезинфектология • экспертиза временной нетрудоспособности • медицинские осмотры профилактические • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые)

7. Форма оказания медицинской помощи

• Экстренная • Неотложная • Плановая

8. Условия оказания медицинской помощи

• Амбулаторно

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**1 493**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**193**

10.2. в том числе женское

**763**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**325**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**29**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**1**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**1**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**4**

20. Радиус обслуживания, км

**2**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**116**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**7**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**2**
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**2**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Кабинет «Гинекологические» подразделения «Митинская амбулатория»**

1. Наименование  
**Гинекологические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Митинская амбулатория**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)**

### **Кабинет «Физиотерапевтические кабинеты» подразделения «Митинская амбулатория»**

1. Наименование  
**Физиотерапевтические кабинеты (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Митинская амбулатория**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**физиотерапия**

### **Кабинет «Врачей общей практики» подразделения «Митинская амбулатория»**

1. Наименование

**Врачей общей практики (1шт.)**

2. Наименование здания

**Митинская амбулатория**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**общая врачебная практика (семейная медицина)**

### **Кабинет «Лаборатории клинические» подразделения «Митинская амбулатория»**

1. Наименование

**Лаборатории клинические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Митинская амбулатория**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Регистратура» подразделения «Митинская амбулатория»**

1. Наименование

**Регистратура (1шт.)**

2. Наименование здания

**Митинская амбулатория**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Стоматологические» подразделения «Митинская амбулатория»**

1. Наименование  
**Стоматологические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Митинская амбулатория**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**стоматология общей практики**

### **Кабинет «Терапевтические» подразделения «Митинская амбулатория»**

1. Наименование  
**Терапевтические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Митинская амбулатория**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Митинская амбулатория»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| <b>п. Кадниковский</b> |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |

### **Карточка медицинского оборудования «Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид  
**Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "НПП "Монитор"**
6. Модель  
**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08437**
8. Дата регистрации  
**28.07.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**28.07.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**29.11.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**
  3. Вид  
**Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов**

4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**АО "Елатомский приборный завод"**
6. Модель  
**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2016/3585**
8. Дата регистрации  
**27.01.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**27.01.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**18.02.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Автоклав паровой STE с принадлежностями**
  3. Вид  
**Сухожаровой шкаф или автоклав**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**

6. Модель  
**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2015/2794**
8. Дата регистрации  
**20.08.2015**
9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.02.2016**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения ГР-СПл-01» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения ГР-СПл-01**
  3. Вид  
**Пеленальный стол**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
  6. Модель  
**Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения: 1. Стол пеленальный ГР-СПл-01.**



7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/7009**
8. Дата регистрации  
**06.04.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**06.04.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.08.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Облучатель бактерицидный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия  
**12.08.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.07.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
3. Вид  
**Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года**
4. Страна производства  
**Сингапур**
5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
6. Модель  
**LD-80 Silver**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**12.04.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР, ФРГ**
  5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
  6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
  8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.02.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Митинская амбулатория»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид

**Весы для детей до 1 года**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02905**

8. Дата регистрации

**24.06.2008**

9. Дата выпуска изделия

**25.06.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.08.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**

3. Вид

**Стол манипуляционный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**

6. Модель

**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/6985**

8. Дата регистрации

**02.04.2018**

9. Дата выпуска изделия

**03.04.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**17.05.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"**

3. Вид

**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ФГУП "ПОЗиС"**

6. Модель

**ХФ-250-1 "ПОЗИС",**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**24.09.2009**

9. Дата выпуска изделия

**25.09.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**01.09.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Набор мебели медицинской для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-002-25549916-2017**

3. Вид

**Шкаф для лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МебельПром"**

6. Модель

**Набор мебели медицинской для оснащения палат №3**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/7884**

8. Дата регистрации

**07.12.2018**

9. Дата выпуска изделия

**08.12.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.02.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
3. Вид  
**Кушетки медицинские**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**29.09.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**



3. Вид  
**Кресло гинекологическое**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**
6. Модель  
**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02477**
8. Дата регистрации  
**18.04.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**19.04.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**07.04.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Носилки "Волокуши" по ТУ 9451-020-52777873-2015» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Носилки "Волокуши" по ТУ 9451-020-52777873-2015**
  3. Вид  
**Носилки**
  4. Страна производства  
**Россия**

5. Производитель  
**ООО "МЕДПЛАНТ"**
6. Модель  
**1. Носилки «Волокуши» мод.1 (стандартные)**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2016/3882**
8. Дата регистрации  
**25.02.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**25.02.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.04.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Языкодержатель**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
  6. Модель  
**- языкодержатели;**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08235**
8. Дата регистрации  
**21.07.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**21.07.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**07.09.2011**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Костыли серии U, с принадлежностями» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Костыли серии U, с принадлежностями**
  3. Вид  
**Костыли**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Гуандун Дайанг Медикал Технолоджи Ко., Лтд."**
  6. Модель  
**II. Костыли подмышечные без устройства противоскольжения, варианты исполнения: U Standart (размеры S),**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2011/10859**
  8. Дата регистрации  
**13.09.2019**

9. Дата выпуска изделия  
**13.09.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**08.10.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
2. Наименование медицинского изделия  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
3. Вид  
**Стерилизатор электрический средний**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО «Евромедсервис»**
6. Модель  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04974**
8. Дата регистрации  
**27.05.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**24.11.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы напольные для взрослых**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
  8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**27.08.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митинская амбулатория**
2. Наименование медицинского изделия  
**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**
3. Вид  
**Ростомер**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "Диакомс"**
6. Модель  
**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13888**
8. Дата регистрации  
**02.10.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**03.04.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Митинская амбулатория»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-80 Silver**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**12.09.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Митинская амбулатория»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Стол процедурный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Оптимех"**

6. Модель

**СП-01**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13694**

8. Дата регистрации

**30.07.2012**

9. Дата выпуска изделия

**30.07.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**24.07.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003» подразделения «Митинская амбулатория»**



- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митинская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

3. Вид

**Стетоскоп акушерский**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Можайский медико-инструментальный завод"**

6. Модель

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00767**

8. Дата регистрации

**01.10.2007**

9. Дата выпуска изделия

**04.10.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**23.09.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Митинская амбулатория дневной стационар», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48755

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Митинская амбулатория дневной стационар Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Митинская амбулатория**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Дневной стационар при поликлинике**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Дневные стационары для взрослых**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• терапия • неотложная медицинская помощь • общая врачебная практика (семейная медицина)**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• В дневном стационаре**

9. Категория прикрепленного населения

**Взрослые**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

- 10.2. в том числе женское

**0**

- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**2**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**1**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**3**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**4**
20. Радиус обслуживания, км  
**2**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**116**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Терапевтические»  
подразделения «Митинская амбулатория дневной стационар»**

1. Наименование  
**Терапевтические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар хирургического и терапевтического отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

# Подразделение «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48900

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Митюковский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Митюковский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые) • медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**218**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**13**

10.2. в том числе женское

**134**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**109**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**20**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**12**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**244**

20. Радиус обслуживания, км

**12**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**193**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМП)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМП)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМП)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМП)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

## **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт | Район |
|------------------|-------|
| д. Гришинская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Сосновица     |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Васильевская  |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Хмелевская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Сиговская     |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Галунинская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Гридинская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| п. Высокая       |       |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Тимошинская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Костюнинская</b> |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Быковская</b>    |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Поповка</b>      |
| <b>р-н Вожегодский</b> |

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколенники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митюковский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколенники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**18.04.2008**



10. Дата ввода в эксплуатацию  
**24.08.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митюковский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
  3. Вид  
**Стерилизатор электрический средний**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО «Евромедсервис»**
  6. Модель  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04974**
  8. Дата регистрации  
**27.05.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.05.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**03.02.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
да
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митюковский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "НПП "Монитор"**
  6. Модель  
**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08437**
  8. Дата регистрации  
**28.07.2010**
  9. Дата выпуска изделия  
**28.07.2010**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**23.11.2010**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004» подразделения «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Митюковский ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004**
3. Вид  
**Весы для детей до 1 года**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
6. Модель  
**- В1-15К - весы с одним диапазоном взвешивания 15 кг и жидкокристаллическим индикатором;**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2013/1197**
8. Дата регистрации  
**02.10.2013**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2013**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.03.2014**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"» подразделения «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митюковский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"**

3. Вид

**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ФГУП "ПОЗИС"**

6. Модель

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС",**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**24.09.2009**

9. Дата выпуска изделия

**24.09.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**21.07.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Митюковский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Митюковский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**01.07.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.09.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Мишутинский фельдшерско-акушерский пункт», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48881

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Мишутинский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Мишутинский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• дезинфектология • вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело  
• неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые)  
• медицинские осмотры профилактические**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**107**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**10**

10.2. в том числе женское

**53**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**39**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**15**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**15**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**25**

20. Радиус обслуживания, км

**6**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**203**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Мишутинский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| д. Доровиха            |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Есинская            |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Чеченинская         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Агафоновская        |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Алферьевская        |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Глазуновская        |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
|                        |       |
| д. Дубровинская        |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
|                        |       |



|                  |
|------------------|
| д. Гивонинская   |
| р-н Вожегодский  |
| д. Лощинская     |
| р-н Вожегодский  |
| д. Матвеевская   |
| р-н Вожегодский  |
| д. Мишутинская   |
| р-н Вожегодский  |
| д. Ожигинская    |
| р-н Вожегодский  |
| д. Патракеевская |
| р-н Вожегодский  |
| д. Тимонинская   |
| р-н Вожегодский  |
| д. Поповка       |
| р-н Вожегодский  |

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"» подразделения «Мишутинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Мишутинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"**

3. Вид

**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ФГУП "ПОЗИС"**

6. Модель

**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС",**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05705**
8. Дата регистрации  
**24.09.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**24.09.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**24.03.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Мишутинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Мишутинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
  3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
  4. Страна производства  
**Сингапур**
  5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
  6. Модель  
**LD-80 Silver**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
  8. Дата регистрации  
**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия  
**12.05.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**14.09.2016**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Мишутинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Мишутинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетки медицинские**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.03.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Никольский фельдшерско-акушерский пункт», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48799

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Никольский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Никольский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • неотложная медицинская помощь  
• медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**40**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**1**

10.2. в том числе женское

**24**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**11**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**5**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**12**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**16**

20. Радиус обслуживания, км

**5**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**168**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Никольский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт        | Район |
|-------------------------|-------|
| д. Крапивино            |       |
| р-н Вожегодский         |       |
| д. Никитино             |       |
| р-н Вожегодский         |       |
| д. Петрово              |       |
| р-н Вожегодский         |       |
| д. Тинготомо            |       |
| р-н Вожегодский         |       |
| д. Каликинский Березник |       |
| р-н Вожегодский         |       |
| д. Никольская           |       |
| р-н Вожегодский         |       |
| д. Поповка Каликинская  |       |
| р-н Вожегодский         |       |
| п. Хвостово             |       |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Чичирино</b>     |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Борисово</b>     |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Иваньково</b>    |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Анисимовская</b> |
| <b>р-н Вожегодский</b> |

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Никольский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Никольский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Облучатель бактерицидный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**12.08.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**19.10.2016**



11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Никольский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Никольский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР, ФРГ**
  5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
  6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
  8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**18.08.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.09.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Общепольничный персонал», OIД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.85786

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Общепольничный персонал Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Прочее**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Амбулатории**

6. Профили оказания медицинской помощи

• **трансфузиология** • **организация здравоохранения и общественное здоровье** • **эпидемиология**  
• **лечебное дело**

7. Форма оказания медицинской помощи

• **Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

• **Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**0**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**0**

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**1**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**0**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**4**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**6400**

20. Радиус обслуживания, км

**80**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**2**
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**2**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Кабинет «Общепольничный медицинский персонал» подразделения «Общепольничный персонал»**

1. Наименование  
**Общепольничный медицинский персонал (5шт.)**
2. Наименование здания  
**Поликлиника**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Детские садики» подразделения «Общепольничный персонал»**

1. Наименование  
**Детские садики (5шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**лечебное дело**

**Кабинет «Дошкольно-школьные подразделения»  
подразделения «Общепольничный персонал»**

1. Наименование

**Дошкольно-школьные подразделения (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**лечебное дело**

**Кабинет «Организационно-методический кабинет (отдел)»  
подразделения «Общепольничный персонал»**

1. Наименование

**Организационно-методический кабинет (отдел) (1шт.)**

2. Наименование здания

**Администрация**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

# Подразделение «Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48916

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Огибаловский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • неотложная медицинская помощь • дезинфектология • экспертиза временной нетрудоспособности • медицинские осмотры профилактические**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**144**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**15**

10.2. в том числе женское

**72**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**34**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**25**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**9**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**144**

20. Радиус обслуживания, км

**12**



21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**169**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт | Район |
|------------------|-------|
| д. Куршиевская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Нефедовская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Огарковская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Бухара        |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Олюшино       |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Столбиха      |       |
| р-н Вожегодский  |       |
|                  |       |
| д. Хмылица       |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Анциферовская |       |

|                  |
|------------------|
| д. Анциферовская |
| р-н Вожегодский  |
| д. Огибалово     |
| р-н Вожегодский  |

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Огибаловский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**13.01.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Огибаловский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.09.2015**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Огибаловский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**28.03.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Огибаловский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-80 Silver**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.08.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004» подразделения «Огибаловский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Огибаловский ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004**
3. Вид  
**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное объединение "Завод имени Серго"**
6. Модель  
**Холодильник фармацевтический по ТУ 9452-168-07503307-2004: ХФ-250 "ПОЗИС"**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05705**
8. Дата регистрации  
**06.02.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**06.02.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**02.02.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# Подразделение «Оперблок», ОIД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.359008

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Оперблок Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Стационар**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Хирургические**

6. Профили оказания медицинской помощи

• **хирургия**

7. Форма оказания медицинской помощи

• **Экстренная** • **Неотложная** • **Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

• **Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**0**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**2**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**1**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**5752**
20. Радиус обслуживания, км  
**61**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**0**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)



26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Операционный блок»  
подразделения «Оперблок»**

1. Наименование  
**Операционный блок (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар хирургического и терапевтического отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**хирургия**

# Подразделение «Отделение реанимации и интенсивной терапии», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48500

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Отделение реанимации и интенсивной терапии Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Стационар**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Анестезиологии и реаниматологии**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• анестезиология и реаниматология • сестринское дело**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**1**
- 11.2. в том числе женское  
**2**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**1**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**3**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**5**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**3**

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

**3**

27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории

**нет**

28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами

**1**

28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)

**0**

28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку

**3**

29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами

**0**

**Отделение «Реанимации и интенсивной терапии»  
подразделения «Отделение реанимации и интенсивной терапии»**

1. Наименование

**Реанимации и интенсивной терапии (1шт.)**

2. Наименование здания

**Стационар хирургического и терапевтического отделения**

3. Тип

**Отделение**

4. Профили оказания медицинской помощи

**реаниматология**

# Подразделение «Отделение скорой помощи», OIД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.5757

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Отделение скорой помощи Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Скорая медицинская помощь**

4. Категория типа структурного подразделения

**Скорая медицинская помощь**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

**Обще профильная бригада**

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Отделения скорой медицинской помощи**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• скорая медицинская помощь**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Вне медицинской организации • Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

- 10.2. в том числе женское

**0**

- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**2**
- 11.2. в том числе женское  
**7**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**4**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**0**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**1**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**1**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**13**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Карточка медицинского оборудования «Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Электрокардиограф портативный, 6-канальный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "НПП "Монитор"**
  6. Модель  
**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08437**
  8. Дата регистрации  
**28.07.2010**

9. Дата выпуска изделия  
**29.07.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**15.12.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Холодильники фармацевтические по ТУ 9452-168-07503307-2004 в следующих исполнениях: ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС"**
3. Вид  
**Холодильник для медикаментов**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ФГУП "ПОЗИС"**
6. Модель  
**ХФ-250-1 "ПОЗИС",**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05705**
8. Дата регистрации  
**24.09.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**24.09.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**12.04.2011**



11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

## **Карточка медицинского оборудования «Дефибриллятор автоматический наружный ДА-Н по ТУ 9444-228-49640047-2015» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Дефибриллятор автоматический наружный ДА-Н по ТУ 9444-228-49640047-2015**
  3. Вид  
**Автоматический дефибриллятор**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО Концерн "Аксион"**
  6. Модель  
**I. Дефибриллятор ДА-Н-01**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2017/5391**
  8. Дата регистрации  
**19.08.2019**
  9. Дата выпуска изделия  
**19.08.2019**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**30.08.2019**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Пульсоксиметр портативный с автономным питанием "Окситест-1" по ТУ 9441-011-18585567-2004» подразделения «Отделение скорой помощи»**

• Наименование шаблона

**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**

• Документ-основание

**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Пульсоксиметр портативный с автономным питанием "Окситест-1" по ТУ 9441-011-18585567-2004**

3. Вид

**Пульсоксиметр портативный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью "МЕДПЛАНТ"**

6. Модель

**Пульсоксиметр портативный с автономным питанием "Окситест-1" по ТУ 9441-011-18585567-2004**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2013/1343**

8. Дата регистрации

**22.01.2014**

9. Дата выпуска изделия

**22.01.2014**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**01.10.2014**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Шкафы медицинские по ТУ 9452-001-97574376-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона

**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**

- Документ-основание

**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Шкафы медицинские по ТУ 9452-001-97574376-2011 в следующих исполнениях (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Шкаф для медикаментов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Мебель-Групп"**

6. Модель

**6. Шкаф для медикаментов двухстворчатый ШМ2.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2011/12554**

8. Дата регистрации

**20.12.2011**

9. Дата выпуска изделия

**20.12.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.01.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Носилки бескаркасные для скорой медицинской помощи "Плащ" по ТУ 32.50.50-005-18585567-2003» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона

**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**

- Документ-основание

**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Носилки бескаркасные для скорой медицинской помощи "Плац" по ТУ 32.50.50-005-18585567-2003**
3. Вид  
**Носилки**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "МЕДПЛАНТ"**
6. Модель  
**1. Носилки бескаркасные для скорой медицинской помощи "Плац" модель 1**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/01620**
8. Дата регистрации  
**08.10.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**08.10.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**25.12.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона

**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**

- Документ-основание

**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
3. Вид  
**Облучатель бактерицидный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**11.01.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**

4. Страна производства  
**КНР,ФРГ**
5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**08.07.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Костыли локтевые по ТУ 9396-002-98238288-2007» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Костыли локтевые по ТУ 9396-002-98238288-2007**
  3. Вид  
**Костыли**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "Медтехника РЕБОТЕК"**

6. Модель  
**Костыли локтевые**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02557**
8. Дата регистрации  
**29.04.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**29.04.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.09.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Стол процедурный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ОАО "Оптимех"**
  6. Модель  
**СП-01**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13694**

8. Дата регистрации  
**30.07.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**30.07.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.10.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Языкодержатель**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
  6. Модель  
**- языкодержатели;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08235**
  8. Дата регистрации  
**21.07.2010**
  9. Дата выпуска изделия  
**21.07.2010**



10. Дата ввода в эксплуатацию  
**04.04.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Экспресс-анализатор (глюкометр) портативный для определения уровня сахара в крови "Акку-Чек Актив" (Accu Chek Active), с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Экспресс-анализатор (глюкометр) портативный для определения уровня сахара в крови "Акку-Чек Актив" (Accu Chek Active), с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)**
  3. Вид  
**Портативный анализатор уровня сахара крови с тест-полосками**
  4. Страна производства  
**Германия**
  5. Производитель  
**"Рош Диагностикас ГмбХ", Германия**
  6. Модель  
**Экспресс-анализатор (глюкометр) портативный для определения уровня сахара в крови "Акку-Чек Актив" (Accu Chek Active), с принадлежностями**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00817**
  8. Дата регистрации  
**24.12.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**24.12.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**14.07.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона  
**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**
  - Документ-основание  
**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
3. Вид  
**Кушетка медицинская**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**
6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.07.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Отделение скорой помощи»**

- Наименование шаблона

**Фельдшерский здравпункт медицинской организации**

- Документ-основание

**Приложение N 20 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид

**Стерилизатор электрический средний**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.10.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Педиатрическое отделение», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.47757

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Педиатрическое отделение Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Стационар**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Детские поликлиники (отделения, кабинеты)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• физиотерапия • дезинфектология • педиатрия • сестринское дело в педиатрии • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Дети до 17 лет включительно**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**3**
- 11.2. в том числе женское  
**0**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**3**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**3**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**1**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Детские»  
подразделения «Педиатрическое отделение»**

1. Наименование  
**Детские (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**педиатрия**

**Карточка медицинского оборудования «Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения ГР-СПл-01» подразделения «Педиатрическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача педиатра участкового**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения ГР-СПл-01**
3. Вид  
**Пеленальный стол**
4. Страна производства  
**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**

6. Модель

**Стол пеленальный по ТУ 32.50.30-005-58588802-2017, вариант исполнения: 1. Стол пеленальный ГР-СПл-01.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/7009**

8. Дата регистрации

**06.04.2018**

9. Дата выпуска изделия

**06.04.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**15.08.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Педиатрическое отделение»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача педиатра участкового**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**30.01.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Измерители артериального давления серии ИАД-01 - «Адьютор» по ТУ 9441-003-58286981-2014» подразделения «Педиатрическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача педиатра участкового**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Измерители артериального давления серии ИАД-01 - «Адьютор» по ТУ 9441-003-58286981-2014**
  3. Вид  
**Стегофонендоскоп**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "Адьютор"**
  6. Модель  
**1. Измеритель артериального давления ИАД-01-1 - «Адьютор», в составе:**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2015/3206**
  8. Дата регистрации  
**16.10.2015**



9. Дата выпуска изделия  
**16.10.2015**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**29.12.2015**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-003-81150649-2018» подразделения «Педиатрическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача педиатра участкового**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-003-81150649-2018**
3. Вид  
**Кушетка**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "ФММ "ЮНОЛА"**
6. Модель  
**Кушетка медицинская для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-003-81150649-2018. 1. Кушетка медицинская смотровая серии «КМС»: КМС-20.030.31**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2019/8643**
8. Дата регистрации  
**22.07.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**22.07.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**07.08.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Педиатрическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача педиатра участкового**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**
  3. Вид  
**Ростомер**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "Диакомс"**
  6. Модель  
**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13888**
  8. Дата регистрации  
**02.10.2012**
  9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**05.12.2012**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004» подразделения «Педиатрическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача педиатра участкового**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004**
3. Вид  
**Весы**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
6. Модель  
**- В1-15.3К- весы с тремя поддиапазонами взвешивания 3/6/15 кг и жидкокристаллическим индикатором;**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2013/1197**
8. Дата регистрации  
**02.10.2013**
9. Дата выпуска изделия  
**03.10.2013**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**26.12.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный «ДЕЗАР-КРОНТ»-К по ТУ 9451-054-11769436-2016» подразделения «Педиатрическое отделение»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача педиатра участкового**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный «ДЕЗАР-КРОНТ»-К по ТУ 9451-054-11769436-2016**

3. Вид

**Бактерицидный облучатель воздуха**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**АО "КРОНТ-М"**

6. Модель

**1. Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный «ДЕЗАР-КРОНТ»-801-2К;**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/4734**

8. Дата регистрации

**15.09.2016**

9. Дата выпуска изделия

**15.09.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.11.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Поликлиника», OIG 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.9465

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Поликлиника Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

да

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

да

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Поликлиническое**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**Поликлиники**

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Поликлиники (поликлинические отделения)**

6. Профили оказания медицинской помощи

• акушерское дело • вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело  
• неотложная медицинская помощь • общая практика • сестринское дело • физиотерапия  
• функциональная диагностика • дезинфектология • общая врачебная практика (семейная медицина) • организация здравоохранения и общественное здоровье • терапия • медицинские осмотры (предварительные, периодические) • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые)  
• медицинские осмотры профилактические • медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством • медицинское освидетельствование кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители  
• медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием  
• медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) • экспертиза временной нетрудоспособности • экспертиза профессиональной пригодности

7. Форма оказания медицинской помощи

• Экстренная • Неотложная • Плановая

8. Условия оказания медицинской помощи

• Амбулаторно

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**6 063**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**1 299**

10.2. в том числе женское

**2 936**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1 360**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**300**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**30**

11.2. в том числе женское

**145**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**100**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**49**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**12**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**12**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**144**

20. Радиус обслуживания, км

**20**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**23**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**45**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**15**
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**15**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

## **Кабинет «Терапевтические» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Терапевтические (Зшт.)**
2. Наименование здания  
**Поликлиника**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер  
металлический с подвижным подпружиненным фиксатором  
Рм-"Диакос" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух  
исполнениях: - Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой; -  
Рм 2-"Диакос" - с двумя линейками и откидным сидением»  
подразделения «Поликлиника» кабинета «Терапевтические»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакос" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакос" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакос"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**21.03.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Стетофонендоскоп CS Medica CS-422 Premium» подразделения «Поликлиника» кабинета «Терапевтические»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Стетофонендоскоп CS Medica CS-422 Premium**

3. Вид

**Стетофонендоскоп**

4. Страна производства

**КНР**

5. Производитель

**"Шэньчжень Комплектсервис Индастриал энд Трейд Ко., Лтд."**

6. Модель

**Стетофонендоскоп CS Medica CS-422 Premium**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2017/6524**

8. Дата регистрации

**04.12.2017**

9. Дата выпуска изделия

**04.12.2017**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**04.04.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Поликлиника» кабинета «Терапевтические»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР,ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**20.08.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Терапевтические»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид

**Весы медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02905**

8. Дата регистрации

**24.06.2008**

9. Дата выпуска изделия

**24.06.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**15.07.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Терапевтические»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид

**Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации

**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.01.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Ингалятор индивидуальный ультразвуковой "ГЕЙЗЕР" по ТУ 9444-001-07613668-2004» подразделения «Поликлиника» кабинета «Терапевтические»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Ингалятор индивидуальный ультразвуковой "ГЕЙЗЕР" по ТУ 9444-001-07613668-2004**

3. Вид

**Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "ПОЛИКОНД"**

6. Модель

**"ГЕЙЗЕР"**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02765**

8. Дата регистрации

**01.01.2008**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.08.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Кабинет «Отоларингологические»  
подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Отоларингологические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)**

# **Карточка медицинского оборудования «Осветитель налобный DayLite к лупе биноккулярной хирургической Surgical Telescopes с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Отоларингологические»**

- Наименование шаблона

**Оториноларингологический кабинет**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 905н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Осветитель налобный DayLite к лупе биноккулярной хирургической Surgical Telescopes с принадлежностями**

3. Вид

**Осветитель налобный**

4. Страна производства

**США**

5. Производитель

**"Дизайнс фор Вижион, Инк."**

6. Модель

**Осветитель налобный DayLite к лупе биноккулярной хирургической Surgical Telescopes с принадлежностями**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2008/01706**

8. Дата регистрации

**13.05.2019**

9. Дата выпуска изделия

**13.05.2019**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**06.06.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Аудиометр диагностический Amplivox, с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Отоларингологические»**

- Наименование шаблона

**Оториноларингологический кабинет**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 905н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Аудиометр диагностический Amplivox, с принадлежностями**

3. Вид

**Аудиометр**

4. Страна производства

**Великобритания**

5. Производитель

**"АМПЛИВОКС ЛИМИТЕД"**

6. Модель

**- Model 240,**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11525**

8. Дата регистрации

**08.02.2019**

9. Дата выпуска изделия

**08.02.2019**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.06.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Набор для оказания хирургической помощи при ранениях и заболеваниях ЛОР-органов (НЛОР) по ТУ 9437-037-27482286-2008» в составе (см. приложение на 4 листах):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Отоларингологические»**

- Наименование шаблона

**Оториноларингологический кабинет**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 905н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Набор для оказания хирургической помощи при ранениях и заболеваниях ЛОР-органов (НЛОР) по ТУ 9437-037-27482286-2008» в составе (см. приложение на 4 листах):**

3. Вид

**Набор инструментов для удаления инородных тел ЛОР-органов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Оптимед"**

6. Модель

**Набор для оказания хирургической помощи при ранениях и заболеваниях ЛОР-органов (НЛОР) по ТУ 9437-037-27482286-2008» в составе (см. приложение на 4 листах)**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04671**

8. Дата регистрации

**02.04.2009**

9. Дата выпуска изделия

**02.04.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**06.08.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Риноскоп с принадлежностями (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Отоларингологические»**

- Наименование шаблона

**Оториноларингологический кабинет**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 905н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Риноскоп с принадлежностями (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Риноскоп, риноларингофиброскоп**

4. Страна производства

**Mahe Medical GmbH, Friedrich-Wöhler-Strasse 10, 785**

5. Производитель

**"Махе Медикал ГмбХ", Германия**

6. Модель

**Риноскоп с принадлежностями гибкий**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2008/01630**

8. Дата регистрации

**29.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**29.04.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**13.03.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Устройство для осмотра и массажа барабанной перепонки "отоскоп Зигле" по ТУ 9434-003-23434089-2002» подразделения «Поликлиника» кабинета «Отоларингологические»**

- Наименование шаблона

**Оториноларингологический кабинет**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 905н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Устройство для осмотра и массажа барабанной перепонки "отоскоп Зигле" по ТУ 9434-003-23434089-2002**

3. Вид

**Отоскоп, оториноскоп**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО НПП "ЭЛМЕТ"**

6. Модель

**Устройство для осмотра и массажа барабанной перепонки "отоскоп Зигле" по ТУ 9434-003-23434089-2002**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2011/10945**

8. Дата регистрации

**25.05.2011**

9. Дата выпуска изделия

**25.05.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**14.09.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Кабинет «Гинекологические» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Гинекологические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**акушерское дело**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетка медицинская**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.08.2010**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы медицинские**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
  8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**12.03.2010**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Стетофонендоскоп CS Medica CS-422 Premium» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стетофонендоскоп CS Medica CS-422 Premium**
  3. Вид  
**Стетофонендоскоп**
  4. Страна производства  
**КНР**
  5. Производитель  
**"Шэньчжень Комплектсервис Индастриал энд Трейд Ко., Лтд."**
  6. Модель  
**Стетофонендоскоп CS Medica CS-422 Premium**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2017/6524**
  8. Дата регистрации  
**04.12.2017**
  9. Дата выпуска изделия  
**04.12.2017**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.03.2017**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
  3. Вид  
**Манипуляционный столик**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
  6. Модель  
**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6985**
  8. Дата регистрации  
**02.04.2018**
  9. Дата выпуска изделия  
**02.04.2018**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.02.2019**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание
- 1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
- 2. Наименование медицинского изделия  
**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009**
- 3. Вид  
**Набор гинекологических инструментов**
- 4. Страна производства  
**Россия**
- 5. Производитель  
**ООО "МИМ"**
- 6. Модель  
**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009 Набор № 1**
- 7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04814**
- 8. Дата регистрации  
**24.07.2018**
- 9. Дата выпуска изделия  
**24.07.2018**
- 10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.03.2019**
- 11. Дата вывода из эксплуатации
- 12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
- 13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
- 14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**21.07.2017**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Мебель медицинская модульная кабинетная и лабораторная по ТУ 9452-001-92135860-2011» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Мебель медицинская модульная кабинетная и лабораторная по ТУ 9452-001-92135860-2011**
  3. Вид  
**Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "АБ Мед"**
  6. Модель  
**I. Мебель модульная кабинетная и лабораторная: 1. Модули стационарные с ящиками:**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13164**
  8. Дата регистрации  
**20.03.2012**
  9. Дата выпуска изделия  
**20.03.2012**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**12.07.2013**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР,ФРГ**
  5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
  6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
  8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**05.03.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Автоклав паровой STE с принадлежностями**
  3. Вид  
**Шкаф сухожаровой**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**
  6. Модель  
**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2015/2794**
  8. Дата регистрации  
**20.08.2015**
  9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**08.12.2015**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

3. Вид

**Стетоскоп акушерский**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Можайский медико-инструментальный завод"**

6. Модель

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00767**

8. Дата регистрации

**01.10.2007**

9. Дата выпуска изделия

**01.10.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**19.08.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**18.04.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**06.03.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Стекла предметные SurePath (SurePath PreCoat Slides) для лабораторных исследований in vitro» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стекла предметные SurePath (SurePath PreCoat Slides) для лабораторных исследований in vitro**
  3. Вид  
**Предметные стекла**
  4. Страна производства  
**Соединенные Штаты**
  5. Производитель  
**Бектон Дикинсон энд Компани**
  6. Модель  
**Стекла предметные SurePath (SurePath PreCoat Slides) для лабораторных исследований in vitro**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2010/06398**
  8. Дата регистрации  
**17.03.2010**
  9. Дата выпуска изделия  
**17.03.2010**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.07.2011**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Аппараты ультразвуковые терапевтические «Дельта» и «Дельта Комби»» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Аппараты ультразвуковые терапевтические «Дельта» и «Дельта Комби»**
  3. Вид  
**Аппарат ультразвуковой терапевтический**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Шэньчжэнь Донгдиксин Технолоджи Ко., ЛТД."**
  6. Модель  
**I. Аппарат ультразвуковой терапевтический «Дельта»**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2014/1800**
  8. Дата регистрации  
**29.07.2014**
  9. Дата выпуска изделия  
**29.07.2014**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.05.2015**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер  
металлический с подвижным подпружиненным фиксатором  
Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух  
исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; -  
Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением»  
подразделения «Поликлиника» кабинета  
«Гинекологические»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.08.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кольпоскоп оптический ALScore с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кольпоскоп оптический ALScore с принадлежностями**
  3. Вид  
**Кольпоскоп**
  4. Страна производства  
**Литва**
  5. Производитель  
**ЗАО "Биомедицинс техника"**
  6. Модель  
**Кольпоскоп оптический ALScore**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2017/5244**
  8. Дата регистрации  
**25.01.2017**
  9. Дата выпуска изделия  
**25.01.2017**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**11.08.2017**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО по ТУ 9451-001-24320270-99 с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Емкости-контейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО по ТУ 9451-001-24320270-99 с принадлежностями**
  3. Вид  
**Емкости для дезинфицирующих средств**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**АО "Елатомский приборный завод"**
  6. Модель  
**Емкость-контейнер полимерный (полистироловый) для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий: 1. ЕДПО-1-01;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05373**
  8. Дата регистрации  
**10.02.2017**
  9. Дата выпуска изделия  
**10.02.2017**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**22.03.2018**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание
- 1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
- 2. Наименование медицинского изделия  
**Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**
- 3. Вид  
**Стол процедурный**
- 4. Страна производства  
**Россия**
- 5. Производитель  
**ОАО "Оптимер"**
- 6. Модель  
**СП-01**
- 7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13694**
- 8. Дата регистрации  
**30.07.2012**
- 9. Дата выпуска изделия  
**30.07.2012**
- 10. Дата ввода в эксплуатацию  
**21.03.2013**
- 11. Дата вывода из эксплуатации
- 12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
- 13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
- 14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Гинекологические»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
  3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
  4. Страна производства  
**Сингапур**
  5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
  6. Модель  
**LD-80 Silver**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
  8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.02.2017**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

## **Кабинет «Инфекционные» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Инфекционные (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**инфекционные болезни**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Инфекционные»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетка медицинская**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.07.2012**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Инфекционные»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
  3. Вид  
**Тонометр для измерения артериального давления**
  4. Страна производства  
**Сингапур**
  5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
  6. Модель  
**LD-80 Silver**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
  8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**15.07.2017**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Инфекционные»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Облучатель бактерицидный стационарный настенный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**25.11.2016**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**да**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

## **Кабинет «Офтальмологические» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Офтальмологические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**офтальмология**

**Карточка медицинского оборудования «Набор микроинструментов для проведения микрохирургических операций "Титан-С" по ТУ 9437-011-54416978-2011 в составе (см. приложение на 2 листах):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Офтальмологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет неотложной офтальмологической помощи**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Набор микроинструментов для проведения микрохирургических операций "Титан-С" по ТУ 9437-011-54416978-2011 в составе (см. приложение на 2 листах):**

3. Вид

**Скальпель микрохирургический**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью "Титан серджикл"**

6. Модель

**пинцет для малых разрезов**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00072**

8. Дата регистрации

**07.07.2011**

9. Дата выпуска изделия

**07.07.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.07.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Инструменты и наборы инструментов офтальмологических микрохирургических для комбинированных операций на переднем и заднем отрезках глаза с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Офтальмологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет неотложной офтальмологической помощи**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Инструменты и наборы инструментов офтальмологических микрохирургических для комбинированных операций на переднем и заднем отрезках глаза с принадлежностями**

3. Вид

**Набор для промывания слезных путей**

4. Страна производства

**Соединенное Королевство**

5. Производитель

**"Дакворт энд Кент Лтд"**

6. Модель

**5. Пинцет зубчатый для роговицы Bates.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3977**

8. Дата регистрации

**19.04.2016**

9. Дата выпуска изделия

**19.04.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**23.11.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Лампа щелевая SL 220 с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Офтальмологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет неотложной офтальмологической помощи**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Лампа щелевая SL 220 с принадлежностями**

3. Вид

**Щелевая лампа с принадлежностями**

4. Страна производства

**Германия**

5. Производитель

**"Карл Цейсс Медитек АГ"**

6. Модель

**Лампа щелевая SL 220 с принадлежностями**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/7744**

8. Дата регистрации

**30.10.2018**

9. Дата выпуска изделия

**31.10.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**19.12.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Тонومتر офтальмологический автоматический бесконтактный Reichert 7 с принадлежностями (см. Приложение на 2 листах)» подразделения «Поликлиника» кабинета «Офтальмологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет неотложной офтальмологической помощи**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Тонومتر офтальмологический автоматический бесконтактный Reichert 7 с принадлежностями (см. Приложение на 2 листах)**

3. Вид

**Тонومتر апланационный Маклакова**

4. Страна производства

**США**

5. Производитель

**"Райхерт Инк.", США**

6. Модель

**Тонومتر офтальмологический автоматический бесконтактный Reichert 7 с принадлежностями**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2009/04503**

8. Дата регистрации

**18.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**18.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**08.06.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Векорасширители винтовые с неподвижными опорами ВВ - "РУМЭКС" по ТУ 9431-005-44894211-2012 в следующих исполнениях (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Поликлиника» кабинета «Офтальмологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет неотложной офтальмологической помощи**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Векорасширители винтовые с неподвижными опорами ВВ - "РУМЭКС" по ТУ 9431-005-44894211-2012 в следующих исполнениях (см. Приложение на 1 листе)**

3. Вид

**Векорасширитель**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЦИЛИТА"**

6. Модель

**Векорасширитель винтовой с неподвижными проволочными опорами височный, укороченный - ВВ-Ву**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/14129**

8. Дата регистрации

**28.11.2012**

9. Дата выпуска изделия

**28.11.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.12.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Стол медицинский универсальный Tarsus с принадлежностями (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Офтальмологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет неотложной офтальмологической помощи**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Стол медицинский универсальный Tarsus с принадлежностями (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Стол инструментальный**

4. Страна производства

**Sj?bloms Sjukv?rdsutrustning Aktiebolag, Myr?ngsv?**

5. Производитель

**Шэбломс Шуквордсутрустинг Актиеболаг, Швеция**

6. Модель

**Стол медицинский универсальный Tarsus с принадлежностями**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2008/01616**

8. Дата регистрации

**06.05.2008**

9. Дата выпуска изделия

**07.05.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**16.07.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Кабинет «Дермато-венерологические»  
подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Дермато-венерологические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**дерматовенерология**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Дерматовенерологические»**

- Наименование шаблона

**Консультативно-диагностическое отделение кожно-венерологического диспансера**

- Документ-основание

**Приложение N 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетка медицинская**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**18.03.2014**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кольпоскоп КС-01 по ТУ 9442-001-52132018-2003» подразделения «Поликлиника» кабинета «Дермато-венерологические»**

- Наименование шаблона

**Консультативно-диагностическое отделение кожно-венерологического диспансера**

- Документ-основание

**Приложение N 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Кольпоскоп КС-01 по ТУ 9442-001-52132018-2003**

3. Вид

**Кольпоскоп**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Здоровый Мир"**

6. Модель

**Кольпоскоп КС-01 по ТУ 9442-001-52132018-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2013/733**

8. Дата регистрации

**14.06.2013**

9. Дата выпуска изделия

**14.06.2013**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**06.07.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Уретроскоп комбинированный с волоконным световодом Ур-ВС-1 ОПТИМЕД СПб в составе (см. Приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Дерматовенерологические»**

- Наименование шаблона

**Консультативно-диагностическое отделение кожно-венерологического диспансера**

- Документ-основание

**Приложение N 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Уретроскоп комбинированный с волоконным световодом Ур-ВС-1 ОПТИМЕД СПб в составе (см. Приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Уретроскоп**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Оптимад"**

6. Модель

**Уретроскоп комбинированный с волоконным световодом Ур-ВС-1 ОПТИМЕД СПб в составе**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00825**

8. Дата регистрации

**09.10.2007**

9. Дата выпуска изделия

**09.10.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**24.03.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Дерматоскоп РДС-2 по ТУ 26.60.12-001-18849919-2017 с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Дерматовенерологические»**

- Наименование шаблона

**Консультативно-диагностическое отделение кожно-венерологического диспансера**

- Документ-основание

**Приложение N 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Дерматоскоп РДС-2 по ТУ 26.60.12-001-18849919-2017 с принадлежностями**

3. Вид

**Дерматоскоп**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "НПО "Биофотоника"**

6. Модель

**РДС-2**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2017/6363**

8. Дата регистрации

**18.10.2017**

9. Дата выпуска изделия

**18.10.2017**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**14.06.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Кабинет «Неврологические»  
подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Неврологические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**неврология**

**Карточка медицинского оборудования «Негатоскопы общего назначения НР-"ПОНИ" по ТУ 9452-011-17459079-2011 в следующих исполнениях: НР1-02, НР2-02, НР3-02, НР4-02.» подразделения «Поликлиника» кабинета «Неврологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача невролога**

- Документ-основание

**Приложение N 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Негатоскопы общего назначения НР-"ПОНИ" по ТУ 9452-011-17459079-2011 в следующих исполнениях: НР1-02, НР2-02, НР3-02, НР4-02.**

3. Вид

**Негатоскоп**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Закрытое акционерное общество "Приборы и оборудование для научных исследований"**

6. Модель

**Негатоскопы общего назначения НР1-01.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2011/10889**

8. Дата регистрации

**25.05.2011**

9. Дата выпуска изделия

**25.05.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**14.09.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Поликлиника» кабинета «Неврологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача невролога**

- Документ-основание

**Приложение N 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР,ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**10.09.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Неврологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача невролога**

- Документ-основание

**Приложение N 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетка медицинская**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.05.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Неврологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача невролога**

- Документ-основание

**Приложение N 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Тонометр**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-70**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.06.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Кабинет «Врачей общей практики»  
подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Врачей общей практики (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Поликлиника**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**общая врачебная практика (семейная медицина)**

**Кабинет «Хирургические (с перевязочной)»  
подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Хирургические (с перевязочной) (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Поликлиника**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**хирургия**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Хирургические (с перевязочной)»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетка**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**18.06.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер  
металлический с подвижным подпружиненным фиксатором  
Рм-"Диакос" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух  
исполнениях: - Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой; -  
Рм 2-"Диакос" - с двумя линейками и откидным сидением»  
подразделения «Поликлиника» кабинета «Хирургические (с  
перевязочной)»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакос" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакос" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакос"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.08.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Хирургические (с перевязочной)»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Тонометр**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-70**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**18.08.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010» подразделения «Поликлиника» кабинета «Хирургические (с перевязочной)»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010**

3. Вид

**Стол перевязочный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Фирма Диакомс"**

6. Модель

**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010 в следующей комплектации**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2010/08776**

8. Дата регистрации

**07.09.2010**

9. Дата выпуска изделия

**07.09.2010**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.05.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Шина тракционная складная ШТС-01-"МЕДПЛАНТ" по ТУ 9438-018-52777873-2015» подразделения «Поликлиника» кабинета «Хирургические (с перевязочной)»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Шина тракционная складная ШТС-01-"МЕДПЛАНТ" по ТУ 9438-018-52777873-2015**

3. Вид

**Шина проволочная для верхних и нижних конечностей**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МЕДПЛАНТ"**

6. Модель

**Шина тракционная складная ШТС-01-"МЕДПЛАНТ" по ТУ 9438-018-52777873-2015**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3815**

8. Дата регистрации

**07.03.2019**

9. Дата выпуска изделия

**07.03.2019**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**12.06.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Кабинет «Акушерские»  
подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Акушерские (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)**

# **Карточка медицинского оборудования «Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**
  3. Вид  
**Стетоскоп акушерский**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ОАО "Можайский медико-инструментальный завод"**
  6. Модель  
**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2007/00767**
  8. Дата регистрации  
**01.10.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**01.10.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.03.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер  
металлический с подвижным подпружиненным фиксатором  
Рм-"Диакос" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух  
исполнениях: - Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой; -  
Рм 2-"Диакос" - с двумя линейками и откидным сидением»  
подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

• Наименование шаблона

• Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакос" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакос" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакос"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакос" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**06.06.2014**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения для измерения артериального давления и частоты пульса автоматический с функцией электростимуляции и без функции электростимуляции по ТУ 9441-015-44148620-2010 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения для измерения артериального давления и частоты пульса автоматический с функцией электростимуляции и без функции электростимуляции по ТУ 9441-015-44148620-2010 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "Региональный центр адаптивно-рецепторной терапии"**
  6. Модель  
**«ДЭНАС-01» - прибор для измерения артериального давления и частоты пульса автоматический;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2011/11929**
  8. Дата регистрации  
**13.09.2011**
  9. Дата выпуска изделия  
**13.09.2011**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.08.2013**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009**

3. Вид

**Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские N N 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту N N 1, 2, 3 и желобоватые детские N N 1, 2, 3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские N N 1, 2, 3**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МИМ"**

6. Модель

**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009 Набор № 1**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04814**

8. Дата регистрации

**24.07.2018**

9. Дата выпуска изделия

**24.07.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**21.09.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы медицинские**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
  8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**18.09.2009**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Система контроля уровня глюкозы в крови (глюкометр) портативная "УанТач Селект Плюс Флекс" ("OneTouch Select Plus Flex")» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Система контроля уровня глюкозы в крови (глюкометр) портативная "УанТач Селект Плюс Флекс" ("OneTouch Select Plus Flex")**
  3. Вид  
**Глюкометр**
  4. Страна производства  
**Швейцария**
  5. Производитель  
**"ЛайфСкан Юроп" подразделение "Силаг ГмбХ Интернешнл"**
  6. Модель  
**Система контроля уровня глюкозы в крови (глюкометр) портативная «УанТач Селект Плюс Флекс» («OneTouch Select Plus Flex»): Вариант поставки 1:**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6792**
  8. Дата регистрации  
**01.02.2018**
  9. Дата выпуска изделия  
**01.02.2018**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**08.06.2018**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Аптечка медицинская для удаленной промышленной площадки "ТНК-ВР" по ТУ 9398-041-42965160-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Аптечка медицинская для удаленной промышленной площадки "ТНК-ВР" по ТУ 9398-041-42965160-2008**
  3. Вид  
**Одноразовые палочки или щеточки для взятия мазков**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО «ТОРГОВЫЙ ДОМ «АППОЛО»**
  6. Модель  
**Аптечка медицинская для удаленной промышленной площадки "ТНК-ВР" по ТУ 9398-041-42965160-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04699**
  8. Дата регистрации  
**08.04.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**08.04.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**03.06.2010**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание
- 1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
- 2. Наименование медицинского изделия  
**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009**
- 3. Вид  
**Набор гинекологических инструментов**
- 4. Страна производства  
**Россия**
- 5. Производитель  
**ООО "МИМ"**
- 6. Модель  
**Набор инструментов и принадлежностей для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009 Набор № 1**
- 7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04814**
- 8. Дата регистрации  
**24.07.2018**
- 9. Дата выпуска изделия  
**24.07.2018**
- 10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.11.2018**
- 11. Дата вывода из эксплуатации
- 12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
- 13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
- 14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР,ФРГ**
  5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
  6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
  8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**18.08.2009**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Зонд маточный прямой ЗМП длиной 290 мм по ТУ 9436-152-07613473-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
- Документ-основание
- 1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
- 2. Наименование медицинского изделия  
**Зонд маточный прямой ЗМП длиной 290 мм по ТУ 9436-152-07613473-2008**
- 3. Вид  
**Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы**
- 4. Страна производства  
**Россия**
- 5. Производитель  
**ОАО "Можайский медико-инструментальный завод"**
- 6. Модель  
**Зонд маточный прямой ЗМП длиной 290 мм по ТУ 9436-152-07613473-2008**
- 7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/06493**
- 8. Дата регистрации  
**25.12.2009**
- 9. Дата выпуска изделия  
**25.12.2009**
- 10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.06.2011**
- 11. Дата вывода из эксплуатации
- 12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
- 13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
- 14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Облучатель бактерицидный (лампа)**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.09.2016**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**5**
  13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**да**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кресло акушерско-гинекологическое, модель CHS-E1000» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кресло акушерско-гинекологическое, модель CHS-E1000**
  3. Вид  
**Кресло гинекологическое**
  4. Страна производства  
**Республика Корея**
  5. Производитель  
**"Чунвэ Медикал Кропорейшн"**
  6. Модель  
**Кресло акушерско-гинекологическое, модель CHS-E1000**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00874**
  8. Дата регистрации  
**24.12.2007**
  9. Дата выпуска изделия  
**24.12.2007**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**04.04.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Светильник медицинский бестеневой YDZ с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Светильник медицинский бестеневой YDZ с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)**

3. Вид

**Светильник бестеневой медицинский**

4. Страна производства

**КНР**

5. Производитель

**"Шандонг Юда Медикал Эквипмент Ко., Лтд."**

6. Модель

**YDZ 700**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/13133**

8. Дата регистрации

**30.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**30.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.05.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Кольпоскоп 150FC с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кольпоскоп 150FC с принадлежностями (см. Приложение на 1 листе)**
  3. Вид  
**Кольпоскоп**
  4. Страна производства  
**Германия**
  5. Производитель  
**"Карл Цейсс Серджикал ГмбХ"**
  6. Модель  
**Кольпоскоп 150FC с принадлежностями**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2008/02973**
  8. Дата регистрации  
**01.01.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**01.01.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**24.10.2008**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**да**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Акушерские»**

- Наименование шаблона
  - Документ-основание
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетка медицинская**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**08.07.2011**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

## **Кабинет «Фтизиатрические» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Фтизиатрические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**Фтизиатрия**

# **Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Фтизиатрические»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача фтизиатра**
  - Документ-основание  
**Приложение N 7 к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  3. Вид  
**Бактерицидный облучатель**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
  6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
  8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**17.11.2016**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**5**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**да**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Негатоскопы общего назначения НР-"ПОНИ" по ТУ 9452-011-17459079-2011 в следующих исполнениях: НР1-02, НР2-02, НР3-02, НР4-02.» подразделения «Поликлиника» кабинета «Фтизиатрические»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача фтизиатра**
  - Документ-основание  
**Приложение N 7 к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Негатоскопы общего назначения НР-"ПОНИ" по ТУ 9452-011-17459079-2011 в следующих исполнениях: НР1-02, НР2-02, НР3-02, НР4-02.**
  3. Вид  
**Негатоскоп на 2 снимка**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Закрытое акционерное общество "Приборы и оборудование для научных исследований"**
  6. Модель  
**Негатоскопы общего назначения НР1-01.**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2011/10889**
  8. Дата регистрации  
**25.05.2011**
  9. Дата выпуска изделия  
**25.05.2011**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.08.2012**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Поликлиника» кабинета «Фтизиатрические»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача фтизиатра**
  - Документ-основание  
**Приложение N 7 к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
  3. Вид  
**Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях**
  4. Страна производства  
**Сингапур**
  5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
  6. Модель  
**LD-70**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
  8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**25.11.2016**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Фтизиатрические»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача фтизиатра**
  - Документ-основание  
**Приложение N 7 к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетка медицинская**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**09.07.2010**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Фтизиатрические»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача фтизиатра**
  - Документ-основание  
**Приложение N 7 к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Поликлиника**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы напольные**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
  8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**25.06.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**02.11.2009**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
  14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Кабинет «Лечебно-профилактические»  
подразделения «Поликлиника»**



1. Наименование

**Лечебно-профилактические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**сестринское дело**

# **Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид

**Стерилизатор электрический средний**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.05.2011**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.08.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004**

3. Вид

**Весы для детей до 1 года**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**- В1-15К - весы с одним диапазоном взвешивания 15 кг и жидкокристаллическим индикатором;**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2013/1197**

8. Дата регистрации

**02.10.2013**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2013**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**08.08.2014**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "НПП "Монитор"**

6. Модель

**Электрокардиограф одно-трехканальный миниатюрный ЭК ЗТ-01-"Р-Д" по ТУ 9441-006-24149103-2010 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2010/08437**

8. Дата регистрации

**28.07.2010**

9. Дата выпуска изделия

**28.07.2010**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.05.2011**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Холодильник фармацевтический двухкамерный ХФД-280 «POZIS» по ТУ 9452-207-07503307-2014» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильник фармацевтический двухкамерный ХФД-280 «POZIS» по ТУ 9452-207-07503307-2014**

3. Вид

**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Производственное объединение "Завод имени Серго"**

6. Модель

**Холодильник фармацевтический двухкамерный ХФД-280 «POZIS» по ТУ 9452-207-07503307-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2015/3531**

8. Дата регистрации

**31.12.2015**

9. Дата выпуска изделия

**31.12.2015**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.06.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид

**Весы напольные для взрослых**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02905**

8. Дата регистрации

**24.06.2008**

9. Дата выпуска изделия

**24.06.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**20.03.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

3. Вид

**Стетоскоп акушерский**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Можайский медико-инструментальный завод"**

6. Модель

**Стетоскоп акушерский деревянный Сад-"М-МИЗ" по ТУ 9398-093-07613473-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00767**

8. Дата регистрации

**01.10.2007**

9. Дата выпуска изделия

**01.10.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**10.12.2007**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# **Карточка медицинского оборудования «Шина тракционная складная ШТС-01-«МЕДПЛАНТ» по ТУ 9438-018-52777873-2015» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Шина тракционная складная ШТС-01-«МЕДПЛАНТ» по ТУ 9438-018-52777873-2015**

3. Вид

**Шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции)**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МЕДПЛАНТ"**

6. Модель

**Шина тракционная складная ШТС-01-«МЕДПЛАНТ» по ТУ 9438-018-52777873-2015**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3815**

8. Дата регистрации

**16.03.2016**

9. Дата выпуска изделия

**16.03.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**24.08.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты  
оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих  
видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения  
«Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Языкодержатель**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**

6. Модель

**- языкодержатели;**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2010/08235**

8. Дата регистрации

**21.07.2010**

9. Дата выпуска изделия

**21.07.2010**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**24.07.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**18.04.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.05.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер  
металлический с подвижным подпружиненным фиксатором  
Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух  
исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; -  
Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением»  
подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-  
профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**12.06.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Стол манипуляционный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Оптимер"**

6. Модель

**СП-01**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13694**

8. Дата регистрации

**30.07.2012**

9. Дата выпуска изделия

**30.07.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.06.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010**

3. Вид

**Стол инструментальный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Фирма Диакомс"**

6. Модель

**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010 в следующей комплектации**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2010/08776**

8. Дата регистрации

**07.09.2010**

9. Дата выпуска изделия

**07.09.2010**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.02.2011**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид

**Облучатель бактерицидный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации

**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**17.11.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



**Карточка медицинского оборудования «Комплекс электрокардиографический 12-канальный транстелефонный цифровой "ТРЕДЕКС-ТТ" по ТУ 9441-001-18325808-2010 в двух исполнениях "Тредекс-ТТ-КДКП" и "Тредекс-ТТ-12-СДЭ" (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Комплекс электрокардиографический 12-канальный транстелефонный цифровой "ТРЕДЕКС-ТТ" по ТУ 9441-001-18325808-2010 в двух исполнениях "Тредекс-ТТ-КДКП" и "Тредекс-ТТ-12-СДЭ" (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ТРИММ МЕДИЦИНА"**

6. Модель

**"Тредекс-ТТ-КДКП"**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2010/08234**

8. Дата регистрации

**01.01.2011**

9. Дата выпуска изделия

**10.10.2013**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**10.10.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК1Т-1/3-07 «АКСИОН»» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК1Т-1/3-07 «АКСИОН»**

3. Вид

**Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО Концерн "Аксион"**

6. Модель

**Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК1Т-1/3-07 «АКСИОН»**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2007/00454**

8. Дата регистрации

**01.01.2007**

9. Дата выпуска изделия

**01.01.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.12.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01-«Р-Д» по ТУ 9441-004-24149103-2003 в следующей комплектации (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01-«Р-Д» по ТУ 9441-004-24149103-2003 в следующей комплектации (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "НПП "Монитор"**

6. Модель

**Спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01-«Р-Д» по ТУ 9441-004-24149103-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13811**

8. Дата регистрации

**01.01.2012**

9. Дата выпуска изделия

**01.01.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.07.2014**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**02.06.2011**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Носилки тентовые с синтетическим покрытием бескаркасные с петлями для переноски, складывающиеся в рулон, для скорой медицинской помощи "Плащ" по ТУ 9451-005-18585567-2003» подразделения «Поликлиника» кабинета «Лечебно-профилактические»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Носилки тентовые с синтетическим покрытием бескаркасные с петлями для переноски, складывающиеся в рулон, для скорой медицинской помощи "Плащ" по ТУ 9451-005-18585567-2003**

3. Вид

**Носилки**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "МЕДПЛАНТ"**

6. Модель

**Носилки тентовые с синтетическим покрытием бескаркасные с петлями для переноски, складывающиеся в рулон, для скорой медицинской помощи "Плащ" по ТУ 9451-005-18585567-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/01620**

8. Дата регистрации

**07.02.2008**

9. Дата выпуска изделия

**07.02.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.04.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Кабинет «Наркологические» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Наркологические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**психиатрия-наркология**

## **Кабинет «Кабинет (отделение) функциональной диагностики» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Кабинет (отделение) функциональной диагностики (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Поликлиника**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**функциональная диагностика**

## **Кабинет «Психиатрические» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Психиатрические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**психиатрия**

## **Кабинет «Регистратура» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование  
**Регистратура (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар детского и акушерского отделения**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Смотровые» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Смотровые (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Регистратура» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Регистратура (1шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Эндоскопические» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименование

**Эндоскопические (1шт.)**

2. Наименование здания

**Администрация**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**эндоскопия**

### **Кабинет «Общепольничные поликлинические отделения (кабинеты)» подразделения «Поликлиника»**



1. Наименование

**Общепольничные поликлинические отделения (кабинеты) (4шт.)**

2. Наименование здания

**Поликлиника**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Поликлиника»**

| Населенный пункт             | Район |
|------------------------------|-------|
| <b>рп Вожега</b>             |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Абатуриха</b>          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Бакланово</b>          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Большая Климовская</b> |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Давыдиха</b>           |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Денисиха</b>           |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Дор</b>                |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Еленская</b>           |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Емельяновская</b>      |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Еремеиха</b>           |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
|                              |       |
| <b>д. Ефимовская</b>         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
| <b>д. Заболотье</b>          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>       |       |
|                              |       |
| <b>п. Залопожье</b>          |       |

|                     |
|---------------------|
| п-н Вожегодский     |
| д. Зиненская        |
| р-н Вожегодский     |
| д. Ивановская       |
| р-н Вожегодский     |
| д. Коровинская      |
| р-н Вожегодский     |
| д. Короли           |
| р-н Вожегодский     |
| д. Кузнецовская     |
| р-н Вожегодский     |
| д. Лебедевская      |
| р-н Вожегодский     |
| д. Лупачи           |
| р-н Вожегодский     |
| д. Малая Климовская |
| р-н Вожегодский     |
| д. Надпорожье       |
| р-н Вожегодский     |
| д. Нестериха        |
| р-н Вожегодский     |
| д. Новожилиха       |
| р-н Вожегодский     |
| д. Окуловская-1     |
| р-н Вожегодский     |
| д. Окуловская-2     |
| р-н Вожегодский     |
| д. Ольшуконская     |
| р-н Вожегодский     |
| д. Оносиха          |
| р-н Вожегодский     |
| д. Пелевиха         |
| р-н Вожегодский     |
| д. Петровская       |
| п-н Вожегодский     |

|                 |
|-----------------|
|                 |
| д. Пешково      |
| р-н Вожегодский |
| д. Подольная    |
| р-н Вожегодский |
| д. Поповка      |
| р-н Вожегодский |
| д. Похватинская |
| р-н Вожегодский |
| д. Родионовская |
| р-н Вожегодский |
| д. Рубцово      |
| р-н Вожегодский |
| д. Самойловская |
| р-н Вожегодский |
|                 |
| д. Сенькинская  |
| р-н Вожегодский |
| д. Сорожинская  |
| р-н Вожегодский |
| д. Тупицыно     |
| р-н Вожегодский |
| д. Угол         |
| р-н Вожегодский |
| д. Усть-Вотча   |
| р-н Вожегодский |
| д. Холуй        |
| р-н Вожегодский |
| д. Щеглиха      |
| р-н Вожегодский |
| д. Ярцево       |
| р-н Вожегодский |
| д. Павловская   |
| р-н Вожегодский |
| д. Гридинская   |
|                 |
| р-н Вожегодский |

|                 |
|-----------------|
| г. Москва       |
| д. Савинская    |
| р-н Вожегодский |
| д. Степаниха    |
| р-н Вожегодский |

## **Карточка медицинского оборудования «Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор» по ТУ 9442-001-58286981-2014» подразделения «Поликлиника»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор» по ТУ 9442-001-58286981-2014**

3. Вид

**Стетофонендоскоп**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "АДЬЮТОР"**

6. Модель

**1. Стетофонендоскоп СФ-01- «Адьютор» с односторонней фонендоскопической головкой для аускультации тонов Короткова у взрослых;**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2014/1813**

8. Дата регистрации

**09.11.2017**

9. Дата выпуска изделия

**09.11.2017**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**04.12.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004» подразделения «Поликлиника»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004**

3. Вид

**Весы**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**- В1-15К - весы с одним диапазоном взвешивания 15 кг и жидкокристаллическим индикатором;**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2013/1197**

8. Дата регистрации

**02.10.2013**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2013**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.03.2014**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик манипуляционный СМ-3 по ТУ 9452-002-07614107-96» подразделения «Поликлиника»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Столик манипуляционный СМ-3 по ТУ 9452-002-07614107-96**
3. Вид  
**Столик инструментальный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**
6. Модель  
**Столик манипуляционный СМ-3**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05702**
8. Дата регистрации  
**16.09.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**16.09.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**23.03.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Поликлиника»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид

**Стерилизатор для медицинских инструментов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**28.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.05.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010» подразделения «Поликлиника»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010**

3. Вид

**Стол перевязочный**

4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "Фирма Диакомс"**
6. Модель  
**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010 в следующей комплектации**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08776**
8. Дата регистрации  
**07.09.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**07.09.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**23.11.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат для искусственной вентиляции легких ручной типа "Амбу" однократного применения» подразделения «Поликлиника»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Аппарат для искусственной вентиляции легких ручной типа "Амбу" однократного применения**
  3. Вид  
**Аппарат для искусственного дыхания ручной (мешок Амбу)**
  4. Страна производства  
**Республика Беларусь**
  5. Производитель  
**ООО "Ассомедика"**



6. Модель

**Аппарат для искусственной вентиляции легких ручной типа "Амбу" одно-кратного применения, взрослый, в составе:**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/6710**

8. Дата регистрации

**22.01.2018**

9. Дата выпуска изделия

**22.01.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.01.2019**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель УФ-бактерицидный трехламповый с автоматическим управлением и световой индикацией, напольный передвижной для обеззараживания воздуха помещений ОБН-04-"Я-ФП" по ТУ 9451-004-55307168-2002 в комплектации (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Поликлиника»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель УФ-бактерицидный трехламповый с автоматическим управлением и световой индикацией, напольный передвижной для обеззараживания воздуха помещений ОБН-04-"Я-ФП" по ТУ 9451-004-55307168-2002 в комплектации (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Бактерицидный облучатель воздуха**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО Общество с ограниченной ответственностью "Ферропласт Медикал"(ООО "Ферропласт Медикал")**

6. Модель

**Облучатель УФ-бактерицидный трехламповый с автоматическим управлением и световой индикацией, напольный передвижной для обеззараживания воздуха помещений ОБН-04-"Я-ФП" по ТУ 9451-004-55307168-2002**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13949**

8. Дата регистрации

**10.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**10.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.06.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Поликлиника»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетка**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**20.01.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Передвижной медицинский комплекс «№ 1772» подразделения «Поликлиника»**

1. Наименования здания, в котором базируется передвижной медицинский комплекс или мобильная бригада (данные ФРМО)  
**Поликлиника**
2. Адрес базирования (данные ФРМО)  
**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**
3. Наименование подразделения, на базе которого развернут передвижной медицинский комплекс или мобильная бригада  
**Поликлиника**
4. Тип передвижного медицинского комплекса (данные ФРМО)  
**Мобильные медицинские комплексы**
5. Регистрационное удостоверение  
**ФСР 2010/08440**
6. Дата выпуска  
**13.08.2021**
7. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.08.2021**
8. Количество выездов передвижного подразделения в год (данные ФРМО)  
**4**
9. Источник финансирования передвижного подразделения (данные ФРМО)  
**Средства регионального бюджета**
10. Число обслуживаемого населения (сумма по НП)
11. Обслуживаемые населенные пункты (данные ФРМО)  
**Всего: 0**

# Подразделение «Приемно-диагностическое отделение», ОИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48525

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Приемно-диагностическое отделение Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Стационар**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Приемные отделения**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• лечебное дело • сестринское дело • дезинфектология • неотложная медицинская помощь  
• терапия**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Взрослые**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

- 10.2. в том числе женское

**0**

- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**7**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**4**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**3**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**6**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Приемное отделение (без коечного фонда)»  
подразделения «Приемно-диагностическое отделение»**

1. Наименование  
**Приемное отделение (без коечного фонда) (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар хирургического и терапевтического отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**ОТСУТСТВУЕТ**

# Подразделение «Пунемский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48771

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Пунемский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Пунемский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • дезинфектология  
• неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические • экспертиза  
временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**114**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**12**

10.2. в том числе женское

**57**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**42**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**5**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**0**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**14**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**16**

20. Радиус обслуживания, км

**7**



21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**213**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Пунемский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| д. Зуево               |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Кутилово            |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Филатовская         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Тигино              |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| с. Воскресенское       |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Мытник              |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| д. Кропуфинская        |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| п. Купино              |       |

|  |
|--|
|  |
| <b>р-н Вожегодский</b>                   |
| <b>д. Покровская</b>                     |
| <b>р-н Вожегодский</b>                   |
| <b>д. Никульская</b>                     |
| <b>р-н Вожегодский</b>                   |
| <b>д. Ягрыш</b>                          |
| <b>р-н Вожегодский</b>                   |
| <b>д. Строкавино</b>                     |
| <b>р-н Вожегодский</b>                   |
| <b>д. Конечная Пунемского сельсовета</b> |
| <b>р-н Вожегодский</b>                   |
| <b>д. Андреевская</b>                    |
| <b>р-н Вожегодский</b>                   |
|  |

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Пунемский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Пунемский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.08.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Пунемский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Пунемский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы для детей до 1 года**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
  8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**15.07.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Пунемский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Пунемский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетки медицинские**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**08.09.2010**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Раменский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48869

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Раменский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Раменский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • сестринское дело • дезинфектология  
• неотложная медицинская помощь**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**260**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**27**

10.2. в том числе женское

**105**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**41**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**15**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**15**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**16**

20. Радиус обслуживания, км

**5**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**159**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт | Район |
|------------------|-------|
| д. Белавинская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Михайловская  |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Репняковская  |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Улитинская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Левковская    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Ходинская     |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Пантелеевская |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Боровская     |       |



|                                     |
|-------------------------------------|
| д. Вои́рская                        |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Карповская                       |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Козицыно                         |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Куриловская                      |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Лупачиха                         |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Тимошинская                      |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Нефедовская                      |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Окуловская Раменского сельсовета |
| р-н Вожегодский                     |

**Карточка медицинского оборудования «Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Раменский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Стол процедурный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Оптимер"**

6. Модель

**СП-01**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13694**
8. Дата регистрации  
**30.07.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**30.07.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**28.11.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Раменский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы для детей до 1 года**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
  8. Дата регистрации  
**24.06.2008**

9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**28.10.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Раменский ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
3. Вид  
**Облучатель бактерицидный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.11.2014**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
- Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Раменский ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
4. Страна производства  
**Сингапур**
5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
6. Модель  
**LD-60**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**29.11.2016**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Раменский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.09.2008**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Раменский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**20.07.2011**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Раменский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Раменский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид

**Стерилизатор электрический средний**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**13.10.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Рентгенкабинет», ОИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48237

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Рентгенкабинет Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Инструментально-диагностический**

4. Категория типа структурного подразделения

**Прочее**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Рентгенологические**

6. Профили оказания медицинской помощи

• **рентгенология**

7. Форма оказания медицинской помощи

• **Неотложная** • **Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

• **Амбулаторно** • **Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**



11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**1**
- 11.2. в том числе женское  
**7**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**4**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**0**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**1**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Кабинет «Рентгенологические» подразделения «Рентгенкабинет»**

1. Наименование  
**Рентгенологические (Зшт.)**
2. Наименование здания  
**Поликлиника**
3. Тип  
**Лабораторно-диагностический/инструментально-диагностический кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**рентгенология**

# **Карточка медицинского оборудования «Флюорограф малодозовый цифровой ФМЦ-"НП-О" по ТУ 9442-045-00226230-2003» подразделения «Рентгенкабинет» кабинета «Рентгенологические»**

- Наименование шаблона

- Документ-основание

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Поликлиника**

2. Наименование медицинского изделия

**Флюорограф малодозовый цифровой ФМЦ-"НП-О" по ТУ 9442-045-00226230-2003**

3. Вид

**Аппарат рентгеновский для флюорографии легких на пленке или цифровой**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО Научприбор**

6. Модель

**Флюорограф малодозовый цифровой ФМЦ-"НП-О" по ТУ 9442-045-00226230-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2013/1173**

8. Дата регистрации

**01.01.2013**

9. Дата выпуска изделия

**24.04.2005**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.04.2005**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**10**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Стоматология», OIG 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.295564

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Стоматология Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Поликлиническое**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Стоматологические**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• стоматология ортопедическая • стоматология • сестринское дело • неотложная медицинская помощь • дезинфектология • экспертиза временной нетрудоспособности • стоматология общей практики**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**0**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**0**

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**1**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**5**

11.2. в том числе женское

**20**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**7**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**0**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**1**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**6400**

20. Радиус обслуживания, км

**80**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**5**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**5**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**6**
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**6**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

## **Кабинет «Стоматологические» подразделения «Стоматология»**

1. Наименование  
**Стоматологические (5шт.)**
2. Наименование здания  
**Администрация**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**стоматология**

# **Карточка медицинского оборудования «Кресло стоматологическое электромеханическое медицинское КСЭМ-05 по ТУ 9452-002-13726632-2008» подразделения «Стоматология» кабинета «Стоматологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача стоматолога-терапевта**

- Документ-основание

**Приложение N 12 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Администрация**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло стоматологическое электромеханическое медицинское КСЭМ-05 по ТУ 9452-002-13726632-2008**

3. Вид

**Кресло стоматологическое, при отсутствии в МРУ и УС**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Волгомедия"**

6. Модель

**Кресло стоматологическое электромеханическое медицинское КСЭМ-05 по ТУ 9452-002-13726632-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02772**

8. Дата регистрации

**01.01.2008**

9. Дата выпуска изделия

**31.12.1989**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**31.12.1989**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# **Карточка медицинского оборудования «Комплект стоматологический КС по ТУ 9437-010-58379990-2013» подразделения «Стоматология» кабинета «Стоматологические»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача стоматолога-терапевта**

- Документ-основание

**Приложение N 12 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Администрация**

2. Наименование медицинского изделия

**Комплект стоматологический КС по ТУ 9437-010-58379990-2013**

3. Вид

**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**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Спецмедтехника"**

6. Модель

-

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2015/3103**

8. Дата регистрации

**01.01.2018**

9. Дата выпуска изделия

**01.10.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**01.10.2007**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**



14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Кабинет «Регистратура» подразделения «Стоматология»**

1. Наименование  
**Регистратура (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Администрация**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Зубопротезные» подразделения «Стоматология»**

1. Наименование  
**Зубопротезные (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Администрация**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**стоматология ортопедическая**

# Подразделение «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48847

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Сямбовский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • неотложная медицинская помощь  
• медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**141**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**14**

10.2. в том числе женское

**70**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**43**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**5**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**нет**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**8**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**4**

20. Радиус обслуживания, км

**4**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**143**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

## **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| <b>п. Молодежный</b>   |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Фомищево</b>     |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>п. Сямба</b>        |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Головинская</b>  |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Зуевская</b>     |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Костюнинская</b> |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Пелевинская</b>  |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>п. Фоминская</b>    |       |

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Сямбовский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколеники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**

3. Вид

**Кресло гинекологическое**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**

6. Модель

**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02477**

8. Дата регистрации

**18.04.2008**

9. Дата выпуска изделия

**18.04.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**18.11.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Сямбовский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид

**Весы для детей до 1 года**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02905**

8. Дата регистрации

**24.06.2008**

9. Дата выпуска изделия

**24.06.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**16.09.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Сямбовский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.07.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Сямбовский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид

**Облучатель бактерицидный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "ЭЛИД"**

6. Модель

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05399**

8. Дата регистрации

**11.08.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.08.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**19.07.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Сямбовский ФАП**



2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
3. Вид  
**Термометр медицинский**
4. Страна производства  
**КНР,ФРГ**
5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.09.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004» подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Сямбовский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004**

3. Вид

**Холодильник для лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное объединение "Завод имени Серго"**

6. Модель

**Холодильник фармацевтический по ТУ 9452-168-07503307-2004: ХФ-250 "ПОЗИС"**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**06.02.2012**

9. Дата выпуска изделия

**06.02.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**12.06.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Сямбовский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Сямбовский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-61**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**19.10.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Тавенгский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48913

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Тавенгский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Тавенгский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• лечебное дело • вакцинация (проведение профилактических прививок) • неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**56**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**4**

10.2. в том числе женское

**22**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**14**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**20**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**14**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**16**

20. Радиус обслуживания, км

**4**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**183**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

## **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Тавенгский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт | Район |
|------------------|-------|
| д. Песок         |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Заберезник    |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Поздеевская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Завраг        |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Корякинская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Бараниха      |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Лобаниха      |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| п. Мухоморинская |       |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Коротковская</b> |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Гришковская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Замох</b>        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Протасовская</b> |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Шibaевская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Гора</b>         |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
|                        |

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903» подразделения «Тавенгский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Тавенгский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903**
  3. Вид  
**Аппарат для измерения артериального давления**
  4. Страна производства  
**Тайвань**
  5. Производитель  
**K-Jump Health Co., Ltd.**
  6. Модель  
**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2008/02688**
  8. Дата регистрации  
**20.10.2008**

9. Дата выпуска изделия

**20.10.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**20.01.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# Подразделение «Терапевтическое отделение», ОИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.47700

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Терапевтическое отделение Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Стационар**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Терапевтические**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• медицинский массаж • рентгенология • дезинфектология • ультразвуковая диагностика  
• неврология • физиотерапия • терапия • сестринское дело • экспертиза временной  
нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Взрослые**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**11**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**7**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**23**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**1**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**3**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**5**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**3**

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**3**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Терапевтические»  
подразделения «Терапевтическое отделение»**

1. Наименование  
**Терапевтические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар хирургического и терапевтического отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло туалетное КТУ-010, КТУ-011, КТ-012, КТ-021 по ТУ 9452-903-03151254-2010» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Терапевтическое отделение**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кресло туалетное КТУ-010, КТУ-011, КТ-012, КТ-021 по ТУ 9452-903-03151254-2010**
  3. Вид  
**Кресло туалетное (или туалетный стул)**

4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ФГУП "Самарское ПрОП" Минздравсоцразвития России**
6. Модель  
**КТУ-010**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/09135**
8. Дата регистрации  
**01.11.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**02.11.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**21.04.2011**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стетофонендоскоп CS Medica CS-417 в комплекте (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Терапевтическое отделение**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стетофонендоскоп CS Medica CS-417 в комплекте (см. Приложение на 1 листе)**
  3. Вид  
**Стетофонендоскоп**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Шеньчжень Комплектсервис Индастриал энд Трэйд Ко., Лтд."**

6. Модель  
**Стегофонендоскоп CS Medica CS-417 в комплекте**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2009/04073**
8. Дата регистрации  
**07.10.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**07.10.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**04.01.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат рентгенодиагностический "УНИЭКСПЕРТ" в следующих исполнениях: "УНИЭКСПЕРТ"; "УНИЭКСПЕРТ 2 плюс"; "УНИЭКСПЕРТ 3 плюс"» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Терапевтическое отделение**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Аппарат рентгенодиагностический "УНИЭКСПЕРТ" в следующих исполнениях: "УНИЭКСПЕРТ"; "УНИЭКСПЕРТ 2 плюс"; "УНИЭКСПЕРТ 3 плюс"**
  3. Вид  
**Негатоскоп**
  4. Страна производства  
**Республика Беларусь**
  5. Производитель  
**УП "АДАНИ"**
  6. Модель  
**«УНИЭКСПЕРТ»**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/13325**

8. Дата регистрации  
**04.10.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**04.10.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**24.12.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кресло-каталка по ТУ 9451-001-89629728-2011 следующих модификаций: ИМКР-1; ИМКР-2; ИМКР-3; ИМКР-4; ИМКР-5; ИМКР-6; ИМКР-7.» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Терапевтическое отделение**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кресло-каталка по ТУ 9451-001-89629728-2011 следующих модификаций: ИМКР-1; ИМКР-2; ИМКР-3; ИМКР-4; ИМКР-5; ИМКР-6; ИМКР-7.**
  3. Вид  
**Кресло-каталка**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ПКФ "ИРТЭКС"**
  6. Модель  
**ИМКР-2**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2011/11519**
  8. Дата регистрации  
**03.08.2011**
  9. Дата выпуска изделия  
**03.08.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.06.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский максимальный стеклянный ртутный по ТУ 9441-033-31881402-2008» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Терапевтическое отделение**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский максимальный стеклянный ртутный по ТУ 9441-033-31881402-2008**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ОАО "ТЕРМОПРИБОР"**
  6. Модель  
**Термометр медицинский максимальный стеклянный ртутный по ТУ 9441-033-31881402-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04500**
  8. Дата регистрации  
**19.03.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**19.03.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**03.02.2010**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Модуль медицинский климатизированный для чистых помещений "Cleangrad"» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона  
Терапевтическое отделение
  - Документ-основание  
Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
Модуль медицинский климатизированный для чистых помещений "Cleangrad"
3. Вид  
Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)
4. Страна производства  
Словения
5. Производитель  
ООО "Клинград, производня ин монтажа лахких градбених элементов д.о.о."
6. Модель  
Модуль медицинский климатизированный для чистых помещений "Cleangrad"
7. Номер регистрационного удостоверения  
РЗН 2014/2044
8. Дата регистрации  
30.10.2014
9. Дата выпуска изделия  
24.10.2014
10. Дата ввода в эксплуатацию  
30.09.2015
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет



14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид

**Весы медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02905**

8. Дата регистрации

**24.06.2008**

9. Дата выпуска изделия

**24.06.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**22.09.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кровати медицинские марки "КМ-Магма" по ТУ 9452-003-32494920-2008 в следующих исполнениях: кровать медицинская КМ; кровать медицинская функциональная КМФ-01; кровать медицинская функциональная 2-х секционная КМФ-02; кровать медицинская функциональная 3-х» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Кровати медицинские марки "КМ-Магма" по ТУ 9452-003-32494920-2008 в следующих исполнениях: кровать медицинская КМ; кровать медицинская функциональная КМФ-01; кровать медицинская функциональная 2-х секционная КМФ-02; кровать медицинская функциональная 3-х**

3. Вид

**Кровать функциональная**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО НПФ "Костромская медтехника"**

6. Модель

**кровать медицинская КМ**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/03965**

8. Дата регистрации

**30.12.2008**

9. Дата выпуска изделия

**30.12.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**15.07.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т "Альтон" по ТУ 9441-101-14154244-2011, с принадлежностями» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т "Альтон" по ТУ 9441-101-14154244-2011, с принадлежностями**

3. Вид

**Электрокардиограф многоканальный**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Общество с ограниченной ответственностью Альтомедика**

6. Модель

**«Альтон-03» С**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2013/809**

8. Дата регистрации

**09.07.2013**

9. Дата выпуска изделия

**11.07.2013**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**25.10.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Штатив для капельниц регулируемый по высоте трехпорный ШК-"НТ-МИЗ" по ТУ 9452-032-07613533-2003» подразделения «Терапевтическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Терапевтическое отделение**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 923н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Штатив для капельниц регулируемый по высоте трехпорный ШК-"НТ-МИЗ" по ТУ 9452-032-07613533-2003**

3. Вид

**Штатив медицинский (инфузионная стойка)**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Закрытое акционерное общество "Нижнетагильский медико-инструментальный завод"**

6. Модель

**Штатив для капельниц регулируемый по высоте трехпорный ШК-"НТ-МИЗ" по ТУ 9452-032-07613533-2003**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13943**

8. Дата регистрации

**28.09.2012**

9. Дата выпуска изделия

**29.09.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.01.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48782

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Тигинский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**да**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**да**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Тигинский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • сестринское дело  
• дезинфектология • неотложная медицинская помощь • медицинские осмотры профилактические  
• медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые) • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**274**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**10**

10.2. в том числе женское

**170**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**80**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**25**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**19**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**16**

20. Радиус обслуживания, км

**4**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях

**нет**

22. Расстояние до МО 2-го уровня, км

**151**

23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)

**0**

24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)

**2**

25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории

**нет**

28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами

**0**

29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами

**0**

## **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт | Район |
|------------------|-------|
| д. Гридино       |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Коневка       |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Лещевка       |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Малая         |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Никитинская   |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Осподаревская |       |
| р-н Вожегодский  |       |
|                  |       |
| д. Петровка      |       |
| р-н Вожегодский  |       |
| д. Пожар         |       |

|                         |
|-------------------------|
| д. Лужар                |
| р-н Вожегодский         |
| д. Савинская            |
| р-н Вожегодский         |
| д. Степаниха            |
| р-н Вожегодский         |
| д. Щеголиха             |
| р-н Вожегодский         |
| д. Дровдиль             |
| р-н Вожегодский         |
| д. Бильская             |
| р-н Вожегодский         |
| д. Губинская            |
| р-н Вожегодский         |
| д. Кладовка             |
| р-н Вожегодский         |
| д. Неклюдиha            |
| р-н Вожегодский         |
| д. Песок (Тигинское МО) |
| р-н Вожегодский         |
| д. Шистиха              |
| р-н Вожегодский         |
| д. Левинская            |
| р-н Вожегодский         |

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Тигинский ФАП**



2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**16.01.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Тигинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**

3. Вид  
**Облучатель бактерицидный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "ЭЛИД"**
6. Модель  
**Облучатель медицинский бактерицидный "Азов" по ТУ 9444-015-03965956-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05399**
8. Дата регистрации  
**11.08.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.08.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**01.02.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Тигинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Термометр медицинский**
  4. Страна производства  
**КНР, ФРГ**

5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**20.03.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Тигинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
  3. Вид  
**Стерилизатор электрический средний**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.05.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Тигинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004**

3. Вид

**Холодильник для лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное объединение "Завод имени Серго"**

6. Модель  
**Холодильник фармацевтический по ТУ 9452-168-07503307-2004: ХФ-250 "ПОЗИС"**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05705**
8. Дата регистрации  
**06.02.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**06.02.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**03.04.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Тигинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы напольные для взрослых**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**

8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.05.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Тигинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столики процедурные "СП-01" по ТУ 9452-025-04535146-2012 в следующих исполнениях (см.приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Стол процедурный**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ОАО "Оптимер"**
  6. Модель  
**СП-01Н**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13694**
  8. Дата регистрации  
**30.07.2012**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.07.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**28.11.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Тигинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Автоклав паровой STE с принадлежностями**
  3. Вид  
**Сухожаровой шкаф или автоклав**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**
  6. Модель  
**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2015/2794**
  8. Дата регистрации  
**20.08.2015**
  9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**15.06.2016**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

**Карточка медицинского оборудования «Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколенники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Тигинский ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007 и съемные части к нему: подколенники, упоры для рук, тазик, штатив для вливаний, столик для инъекций, подножка, секция ножная**
3. Вид  
**Кресло гинекологическое**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Досчатинский завод медицинского оборудования"**
6. Модель  
**Кресло гинекологическое КГ-6-2 по ТУ 9452-043-07614107-2007**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02477**
8. Дата регистрации  
**18.04.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**18.04.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**23.07.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7



13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Тигинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Аппарат для измерения артериального давления**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-71**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**21.09.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Тигинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

3. Вид

**Весы для детей до 1 года**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель

**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2008/02905**

8. Дата регистрации

**24.06.2008**

9. Дата выпуска изделия

**24.06.2008**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**22.07.2009**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Тигинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Тигинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

3. Вид

**Кушетки медицинские**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**

6. Модель

**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.04.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Физиокабинет», OIД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48173

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Физиокабинет Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Прочее**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Физиотерапевтические**

6. Профили оказания медицинской помощи

• **физиотерапия**

7. Форма оказания медицинской помощи

• **Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

• **Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**0**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**0**

10.2. в том числе женское

**0**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)  
**20**
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**5**
- 11.2. в том числе женское  
**10**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**4**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**да**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**0**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**9**
20. Радиус обслуживания, км  
**3**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Кабинет «Физиотерапевтические кабинеты» подразделения «Физиокабинет»**

1. Наименование  
**Физиотерапевтические кабинеты (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Поликлиника**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**физиотерапия**

### **Карточка медицинского оборудования «Аппарат для высокочастотной магнитотерапии "ВЧ-МАГНИТ - Мед ТеКо" по ТУ 9444-020-56812193-2008» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона  
**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Аппарат для высокочастотной магнитотерапии "ВЧ-МАГНИТ - Мед ТеКо" по ТУ 9444-020-56812193-2008**
  3. Вид  
**Аппарат магнитолазерной терапии**
  4. Страна производства  
**Россия**

5. Производитель  
**ООО "Мед ТеКо"**
6. Модель  
**Аппарат для высокочастотной магнитотерапии "ВЧ-МАГНИТ - Мед ТеКо" по ТУ 9444-020-56812193-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02970**
8. Дата регистрации  
**01.04.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**01.04.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**12.06.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Небулайзеры компрессорные с принадлежностями» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона  
**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Небулайзеры компрессорные с принадлежностями**
  3. Вид  
**Небулайзер**
  4. Страна производства  
**Италия**
  5. Производитель  
**"Мед2000 С.Р.Л."**
  6. Модель  
**- небулайзер компрессорный портативный ANDIVENTIS (P1).**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2011/10916**

8. Дата регистрации  
**30.07.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**30.07.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**27.11.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель-рециркулятор бактерицидный для обеззараживания воздуха помещений ОБР-"Мед ТеКо" по ТУ 32.50.50-030-56812193-2017» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона  
**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Облучатель-рециркулятор бактерицидный для обеззараживания воздуха помещений ОБР-"Мед ТеКо" по ТУ 32.50.50-030-56812193-2017**
  3. Вид  
**Бактерицидный облучатель воздуха**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "Мед ТеКо"**
  6. Модель  
**I. Облучатель-рециркулятор бактерицидный для обеззараживания воздуха помещений ОБР 15/2-Н-«Мед ТеКо» (настенный), в составе:**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/7279**
  8. Дата регистрации  
**19.06.2018**
  9. Дата выпуска изделия  
**19.06.2018**



10. Дата ввода в эксплуатацию  
**19.09.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат ультразвуковой терапевтический низкочастотный АУТн-01-"РЕТОН" по ТУ 9444-001-44209675-01» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона  
**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Аппарат ультразвуковой терапевтический низкочастотный АУТн-01-"РЕТОН" по ТУ 9444-001-44209675-01**
  3. Вид  
**Аппарат ультразвуковой терапевтический**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "НПО "РЕТОН"**
  6. Модель  
**Аппарат ультразвуковой терапевтический низкочастотный АУТн-01-"РЕТОН" по ТУ 9444-001-44209675-01**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08826**
  8. Дата регистрации  
**10.09.2010**
  9. Дата выпуска изделия  
**10.09.2010**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**08.06.2011**
  11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат для низкочастотной магнитотерапии переносной "Полюс-101" по ТУ 9444-013-46655261-2007» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона  
**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Аппарат для низкочастотной магнитотерапии переносной "Полюс-101" по ТУ 9444-013-46655261-2007**
3. Вид  
**Аппарат для низкочастотной магнитотерапии**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ЗАО "Завод ЭМА"**
6. Модель  
**Полюс-101**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02302**
8. Дата регистрации  
**29.10.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**29.10.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**27.11.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат для лечения диадинамическими токами ДТ-50-3 "Тонус-1" по ТУ 9444-001-07506168-2012 (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Физиокабинет»**

• Наименование шаблона

**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**

• Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Аппарат для лечения диадинамическими токами ДТ-50-3 "Тонус-1" по ТУ 9444-001-07506168-2012 (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Аппарат для лечения диадинамическими токами**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Малоярославецкий приборный завод"**

6. Модель

**Аппарат для лечения диадинамическими токами ДТ-50-3 "Тонус-1" по ТУ 9444-001-07506168-2012**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13921**

8. Дата регистрации

**26.09.2012**

9. Дата выпуска изделия

**26.09.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**05.03.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза "ФОРЕЗ - Мед ТеКо" по ТУ 26.60.13-029-56812193-2017» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона

**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза "ФОРЕЗ - Мед ТеКо" по ТУ 26.60.13-029-56812193-2017**

3. Вид

**Аппарат для гальванизации и электрофореза**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Мед ТеКо"**

6. Модель

**Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза «ФОРЕЗ - Мед ТеКо»**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2018/6923**

8. Дата регистрации

**15.03.2018**

9. Дата выпуска изделия

**15.03.2018**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**22.08.2018**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат для местной дарсонвализации и гальванизации АмДГ-"ИСКРА-4" по ТУ 9444-003-34711238-2005 в двух исполнениях: АмДГ-"Искра-4", АмД-"Искра-4"» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона

**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Аппарат для местной дарсонвализации и гальванизации АмДГ-"ИСКРА-4" по ТУ 9444-003-34711238-2005 в двух исполнениях: АмДГ-"Искра-4", АмД-"Искра-4"**

3. Вид

**Аппарат для дарсонвализации**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Новоаннинский завод "ЭМА"**

6. Модель

**Аппарат для местной дарсонвализации и гальванизации АмДГ-"ИСКРА-4" по ТУ 9444-003-34711238-2005 в двух исполнениях: АмДГ-"Искра-4",**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2011/10279**

8. Дата регистрации

**11.03.2011**

9. Дата выпуска изделия

**11.03.2011**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**03.10.2012**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппарат ЛОР-хирургический ультразвуковой "ЛОРА-ДОН 3" по ТУ 9444-004-07547173-01 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона

**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**

- Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Аппарат ЛОР-хирургический ультразвуковой "ЛОРА-ДОН 3" по ТУ 9444-004-07547173-01 в следующей комплектации (см. приложение на 1 листе):**

3. Вид

**Аппарат ультразвуковой терапевтический**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Научно-производственное открытое акционерное общество "Фаза"**

6. Модель

**Аппарат ЛОР-хирургический ультразвуковой "ЛОРА-ДОН 3" по ТУ 9444-004-07547173-01**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13290**

8. Дата регистрации

**01.01.2012**

9. Дата выпуска изделия

**31.12.1986**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**31.12.1986**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**да**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Аппараты для УВЧ терапии переносные УВЧ-30-2 по ТУ 9444-009-07504790-2009» подразделения «Физиокабинет»**

• Наименование шаблона

**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**

• Документ-основание

**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Аппараты для УВЧ терапии переносные УВЧ-30-2 по ТУ 9444-009-07504790-2009**

3. Вид

**Аппарат для УВЧ-терапии**

4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ПАО "Горьковский завод аппаратуры связи им. А.С. Попова"**
6. Модель  
**Аппараты для УВЧ терапии переносные УВЧ-30-2 по ТУ 9444-009-07504790-2009**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04709**
8. Дата регистрации  
**01.10.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**01.10.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**07.11.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**да**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014» подразделения «Физиокабинет»**

- Наименование шаблона  
**Физиотерапевтический кабинет детской поликлиники**
  - Документ-основание  
**Приложение N 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**
  3. Вид  
**Емкость для дезинфицирующих средств**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**АО "Елатомский приборный завод"**

6. Модель

**Емкости-контейнеры полимерные для химической дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО-С по ТУ 9451-010-24320270-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/3585**

8. Дата регистрации

**27.01.2016**

9. Дата выпуска изделия

**27.01.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**14.06.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**



# Подразделение «Хирургическое отделение», OИD 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.42141

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

**1**

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Хирургическое отделение Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Стационар**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Хирургические**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) • анестезиология и реаниматология  
• вакцинация (проведение профилактических прививок) • медицинский массаж • операционное дело  
• организация сестринского дела • рентгенология • сестринское дело • диетология  
• дезинфектология • трансфузиология • физиотерапия • хирургия • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Стационарно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)
- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)
- 10.2. в том числе женское  
**0**
- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**0**
11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**2**
- 11.2. в том числе женское  
**8**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**5**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**17**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**1**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**6400**
20. Радиус обслуживания, км  
**80**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**

22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**133**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**7**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)  
**1**
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**1**
- 28.1. Из них оснащенных системами ночного старта (ночной посадки)  
**0**
- 28.2. Ограничения по весу воздушных судов, допускаемых к посадке на данную площадку  
**3**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Хирургические»  
подразделения «Хирургическое отделение»**

1. Наименование  
**Хирургические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар хирургического и терапевтического отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**хирургия**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид

**Стерилизатор для медицинских инструментов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО «Евромедсервис»**

6. Модель

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/04974**

8. Дата регистрации

**27.05.2009**

9. Дата выпуска изделия

**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**06.10.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010**
3. Вид  
**Стол перевязочный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "Фирма Диакомс"**
6. Модель  
**Стол манипуляторный перевязочный СМП - "ДИАКОМС" по ТУ 9452-061-17099103-2010 в следующей комплектации**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08776**
8. Дата регистрации  
**07.09.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**21.07.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.03.2011**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**24.07.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Наборы операционные общего назначения по ТУ 9437-295-07613444-2010 в следующих комплектациях (см.приложение на 1 листе):» подразделения «Хирургическое отделение»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Наборы операционные общего назначения по ТУ 9437-295-07613444-2010 в следующих комплектациях (см.приложение на 1 листе):**

3. Вид  
**Малый хирургический набор**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
6. Модель  
**Наборы операционные общего назначения по ТУ 9437-295-07613444-2010 в следующих комплектациях**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2011/10154**
8. Дата регистрации  
**24.02.2011**
9. Дата выпуска изделия  
**24.02.2011**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**23.03.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Автоклав паровой STE с принадлежностями» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Автоклав паровой STE с принадлежностями**
  3. Вид  
**Сухожаровой шкаф для стерилизации медицинских инструментов**
  4. Страна производства  
**Китай**
  5. Производитель  
**"Нинбо Айкан Машинз Ко., Лтд."**

6. Модель  
**Автоклав паровой STE, варианты исполнения STE-8.**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2015/2794**
8. Дата регистрации  
**20.08.2015**
9. Дата выпуска изделия  
**20.08.2015**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**30.12.2015**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор» по ТУ 9442-001-58286981-2014» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стетофонендоскопы «СФ-Адьютор» по ТУ 9442-001-58286981-2014**
  3. Вид  
**Стетофонендоскоп**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "АДЬЮТОР"**
  6. Модель  
**1. Стетофонендоскоп СФ-01- «Адьютор» с односторонней фонендоскопической головкой для аускультации тонов Короткова у взрослых;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2014/1813**



8. Дата регистрации  
**09.11.2017**
9. Дата выпуска изделия  
**09.11.2017**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**23.11.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Негатоскоп "АРД" по ТУ 9452-001-35912766-2015» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Негатоскоп "АРД" по ТУ 9452-001-35912766-2015**
  3. Вид  
**Негатоскоп**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ООО "ВИТАКО"**
  6. Модель  
**Негатоскоп "АРД" по ТУ 9452-001-35912766-2015 «АРД-1».**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2016/4027**
  8. Дата регистрации  
**27.04.2016**
  9. Дата выпуска изделия  
**27.04.2016**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**12.07.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
нет

### **Карточка медицинского оборудования «Стол операционный универсальный ОУК-02-1» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Стол операционный универсальный ОУК-02-1**
  3. Вид  
**Стол операционный**
  4. Страна производства  
**220029, г. Минск, пр. Машерова, д. 11, к. 602**
  5. Производитель  
**ИП "Мединдустрия Сервис", Республика Беларусь**
  6. Модель  
**Стол операционный универсальный ОУК-02-1**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2008/01130**
  8. Дата регистрации  
**26.02.2008**
  9. Дата выпуска изделия  
**26.02.2008**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**18.03.2009**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
7
  13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
нет

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Мебель медицинская складная "Полюс" по ТУ 9452-007-59563632-2015» подразделения «Хирургическое отделение»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Мебель медицинская складная "Полюс" по ТУ 9452-007-59563632-2015**

3. Вид

**Шкаф для перевязочных и лекарственных средств**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "НПО "ПОЛЮС"**

6. Модель

**5.3. Шкаф тканевый складной ШТС.**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/4082**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.07.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный «ДЕЗАР-КРОНТ»-К по ТУ 9451-054-11769436-2016» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный «ДЕЗАР-КРОНТ»-К по ТУ 9451-054-11769436-2016**

3. Вид

**Бактерицидный облучатель воздуха**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**АО "КРОНТ-М"**

6. Модель

**1. Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный «ДЕЗАР-КРОНТ»-801-2К;**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2016/4734**

8. Дата регистрации

**15.09.2016**

9. Дата выпуска изделия

**15.09.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**01.02.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**
3. Вид  
**Тонометр**
4. Страна производства  
**Сингапур**
5. Производитель  
**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**
6. Модель  
**LD-80 Silver**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11653**
8. Дата регистрации  
**11.05.2016**
9. Дата выпуска изделия  
**11.05.2016**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**23.08.2017**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-003-81150649-2018» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

- Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-003-81150649-2018**
3. Вид  
**Кушетка**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО "ФММ "ЮНОЛА"**
6. Модель  
**Кушетка медицинская для кабинетов и палат по ТУ 32.50.30-003-81150649-2018. 1. Кушетка медицинская смотровая серии «КМС»: КМС-20.030.31**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2019/8643**
8. Дата регистрации  
**22.07.2019**
9. Дата выпуска изделия  
**22.07.2019**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**13.08.2019**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

### **Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
  3. Вид  
**Медицинский термометр**

4. Страна производства  
**КНР,ФРГ**
5. Производитель  
**"Амрус Энтерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**
6. Модель  
**Термометр медицинский модели TVY-120**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2007/00232**
8. Дата регистрации  
**17.08.2007**
9. Дата выпуска изделия  
**17.08.2007**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**11.06.2008**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**21.03.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
2. Наименование медицинского изделия  
**Столик медицинский манипуляционный по ТУ 32.50.30-006-58588802-2017**
3. Вид  
**Столик манипуляционный**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Общество с ограниченной ответственностью "Нижегородский производственно-коммерческий центр "МИЗ"**
6. Модель  
**- Столик медицинский манипуляционный: ГР-СИ-5,**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2018/6985**



8. Дата регистрации  
**02.04.2018**
9. Дата выпуска изделия  
**02.04.2018**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**22.08.2018**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Столики медицинские инструментальные (см. Приложение на 1 листе)» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Столики медицинские инструментальные (см. Приложение на 1 листе)**
  3. Вид  
**Столик инструментальный**
  4. Страна производства  
**Республика Беларусь**
  5. Производитель  
**ЧПУП "Ратон-МедТех"**
  6. Модель  
**1. Столик медицинский инструментальный СИ**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/11706**
  8. Дата регистрации  
**14.03.2012**
  9. Дата выпуска изделия  
**14.03.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**16.01.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Шкафы медицинские (см. Приложение на 2 листах)» подразделения «Хирургическое отделение»**

- Наименование шаблона  
**Кабинет врача хирурга**
  - Документ-основание  
**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие
  2. Наименование медицинского изделия  
**Шкафы медицинские (см. Приложение на 2 листах)**
  3. Вид  
**Шкаф для медицинских документов**
  4. Страна производства  
**Республика Беларусь**
  5. Производитель  
**СООО "Компания Офисный Комфорт"**
  6. Модель  
**8. Шкаф медицинский высокий с полками (для больничных помещений) МШ-13.**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2012/12961**
  8. Дата регистрации  
**28.09.2012**
  9. Дата выпуска изделия  
**28.09.2012**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**06.02.2013**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Комплект шин транспортных КШТ по ТУ 9398-005-58379990-2014» подразделения «Хирургическое отделение»**

• Наименование шаблона

**Кабинет врача хирурга**

• Документ-основание

**Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

2. Наименование медицинского изделия

**Комплект шин транспортных КШТ по ТУ 9398-005-58379990-2014**

3. Вид

**Шина транспортная для нижних конечностей**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Спецмедтехника"**

6. Модель

**Комплект шин транспортных КШТ по ТУ 9398-005-58379990-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2015/2494**

8. Дата регистрации

**15.12.2017**

9. Дата выпуска изделия

**15.12.2017**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**27.12.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48924

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

да

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

да

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Ючкинский ФАП**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**ФАП**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**ФАП, ФП**

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• вакцинация (проведение профилактических прививок) • лечебное дело • неотложная медицинская помощь • дезинфектология • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые) • медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**742**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**72**

10.2. в том числе женское

**286**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**45**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**25**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**5**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**0**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**1600**

20. Радиус обслуживания, км

**26**

21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**167**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

| Населенный пункт       | Район |
|------------------------|-------|
| <b>п. Хвостово</b>     |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>п. Снегиревка</b>   |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>п. Ючка</b>         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Ивановская</b>   |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |
| <b>д. Мануиловская</b> |       |
| <b>р-н Вожегодский</b> |       |

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Ючкинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ООО "Диакомс"**

6. Модель

**Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2012/13888**

8. Дата регистрации

**02.10.2012**

9. Дата выпуска изделия

**02.10.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**28.02.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Термометр медицинский модели TVY-120» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Ючкинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Термометр медицинский модели TVY-120**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**КНР, ФРГ**

5. Производитель

**"Амрус Энттерпрайзис Лтд" (Amrus Enterprises, Ltd.), США, 720 King Georges Post Road, Suite 3E, Fords, New Jersey, USA**

6. Модель

**Термометр медицинский модели TVY-120**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2007/00232**

8. Дата регистрации

**17.08.2007**

9. Дата выпуска изделия

**17.08.2007**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**09.03.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**5**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**



1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Ючкинский ФАП**
2. Наименование медицинского изделия  
**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**
3. Вид  
**Языкодержатель**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
6. Модель  
**- языкодержатели;**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08235**
8. Дата регистрации  
**21.07.2010**
9. Дата выпуска изделия  
**21.07.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**17.03.2011**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Ючкинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильники фармацевтические ХФ-250 "ПОЗИС", ХФ-250-1 "ПОЗИС", ХФ-250-2 "ПОЗИС", ХФ-250-3 "ПОЗИС", ХФ-400 "ПОЗИС", ХФ-400-1 "ПОЗИС", ХФ-400-2 "ПОЗИС", ХФ-400-3 "ПОЗИС", ХФ-140 "ПОЗИС", ХФ-140-1 "ПОЗИС" по ТУ 9452-168-07503307-2004**

3. Вид

**Холодильник для лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**Открытое акционерное общество "Производственное объединение "Завод имени Серго"**

6. Модель

**Холодильник фармацевтический по ТУ 9452-168-07503307-2004: ХФ-250 "ПОЗИС"**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСР 2009/05705**

8. Дата регистрации

**06.02.2012**

9. Дата выпуска изделия

**06.02.2012**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**07.03.2013**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Ючкинский ФАП**

2. Наименование медицинского изделия

**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**

3. Вид  
**Стерилизатор электрический средний**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО «Евромедсервис»**
6. Модель  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04974**
8. Дата регистрации  
**27.05.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**27.05.2009**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**17.03.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**да**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Ючкинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903**
  3. Вид  
**Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года**

4. Страна производства  
**Тайвань**
5. Производитель  
**К-Jump Health Co., Ltd.**
6. Модель  
**Прибор для измерения артериального давления и пульса (тонометр) на запястье RBG-903**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСЗ 2008/02688**
8. Дата регистрации  
**20.10.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**20.10.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**11.03.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Ючкинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
  3. Вид  
**Весы напольные для взрослых**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**

6. Модель  
**Весы электронные медицинские ВЭМ-150-"Масса-К" по ТУ 4274-017-27450820-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2008/02905**
8. Дата регистрации  
**24.06.2008**
9. Дата выпуска изделия  
**24.06.2008**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**28.01.2009**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Ючкинский ФАП**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетки медицинские**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимех"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**

8. Дата регистрации

**30.06.2009**

9. Дата выпуска изделия

**30.06.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**11.03.2010**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Явенгская амбулатория», OИД 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48722

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Явенгская амбулатория Обособленное**

1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

да

1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

да

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Явенгская амбулатория**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Амбулаторный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Врачебная амбулатория**

4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

**Амбулатории, в том числе врачебные**

4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Амбулатории**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• акушерское дело • лабораторная диагностика • лечебное дело • неотложная медицинская помощь • сестринское дело • сестринское дело в педиатрии • медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые) • медицинские осмотры профилактические • экспертиза временной нетрудоспособности**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Экстренная • Неотложная • Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• Амбулаторно**

9. Категория прикрепленного населения

**Все категории**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

**609**

10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

**41**

10.2. в том числе женское

**317**

10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**213**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)

**30**

11.1. в том числе детей до 17 лет включительно

**1**

11.2. в том числе женское

**1**

11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**1**

12. Прием на дому (данные ФРМО)

**да**

12.1. в том числе детям

**да**

13. Обслуживаемые населенные пункты, количество

**36**

14. Количество коек

**0**

14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно

**0**

15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего

**1**

16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС

**0**

17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС

**нет**

18. Наличие телемедицинских технологий

**нет**

19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км

**101**

20. Радиус обслуживания, км

**10**



21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**151**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**2**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

### **Кабинет «Амбулатории» подразделения «Явенгская амбулатория»**

1. Наименование  
**Амбулатории (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Явенгская амбулатория**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**лечебное дело**

### **Кабинет «Регистратура» подразделения «Явенгская амбулатория»**

1. Наименование  
**Регистратура (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Явенгская амбулатория**
3. Тип  
**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**ОТСУТСТВУЕТ**

### **Кабинет «Физиотерапевтические кабинеты» подразделения «Явенгская амбулатория»**

1. Наименование

**Физиотерапевтические кабинеты (1шт.)**

2. Наименование здания

**Явенгская амбулатория**

3. Тип

**Амбулаторный кабинет**

4. Профили оказания медицинской помощи

**физиотерапия**

### **Обслуживаемые населенные пункты подразделения «Явенгская амбулатория»**

| Населенный пункт              | Район |
|-------------------------------|-------|
| <b>д. Анисимовская</b>        |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Большая Назаровская</b> |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Вафуненская</b>         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Волчиха</b>             |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Городище</b>            |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Грива</b>               |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Грудинская</b>          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Даниловская</b>         |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Екимовская</b>          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Козлово</b>             |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |
| <b>д. Мухоморова</b>          |       |
| <b>р-н Вожегодский</b>        |       |

|                                     |
|-------------------------------------|
| д. максимовская                     |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Малая Назаровская                |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Митинская                        |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Михеевская                       |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Новая                            |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Окуловская Явенгского сельсовета |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Олеховская Явенгского сельсовета |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Павловская                       |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Падинская                        |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Погорелово                       |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Подсосенье                       |
| р-н Вожегодский                     |
|                                     |
| д. Пожарище                         |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Сенкинская                       |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Сорогинская                      |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Тимонинская                      |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Турабовская                      |
| р-н Вожегодский                     |
| д. Турово                           |
| р-н Вожегодский                     |
|                                     |
| п. Тюпиковская                      |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Федяшинская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Щекотовская</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Щепинская</b>    |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>д. Якушевская</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>п. База</b>         |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>п. Пролетарский</b> |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
|                        |
| <b>п. Февральский</b>  |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
| <b>с. Покровское</b>   |
| <b>р-н Вожегодский</b> |
|                        |

**Карточка медицинского оборудования «Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением» подразделения «Явенгская амбулатория»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Явенгская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Ростомер металлический с подвижным подпружиненным фиксатором Рм-"Диакомс" по ТУ 9452-034-17099103-2003 в двух исполнениях: - Рм 1-"Диакомс" - с одной мерной линейкой; - Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**

3. Вид

**Ростомер**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель  
**ООО "Диакомс"**
6. Модель  
**Рм 2-"Диакомс" - с двумя линейками и откидным сидением**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2012/13888**
8. Дата регистрации  
**02.10.2012**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2012**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**05.06.2013**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004» подразделения «Явенгская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Явенгская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15-«САША» по ТУ 4274-018-27450820-2004**
  3. Вид  
**Весы для детей до 1 года**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**ЗАО "МАССА-К"**
  6. Модель  
**- В1-15К - весы с одним диапазоном взвешивания 15 кг и жидкокристаллическим индикатором;**

7. Номер регистрационного удостоверения  
**РЗН 2013/1197**
8. Дата регистрации  
**02.10.2013**
9. Дата выпуска изделия  
**02.10.2013**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**07.04.2015**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):» подразделения «Явенгская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Явенгская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Инструменты оттесняющие по ТУ 9434-287-07613444-2010 следующих видов (см. приложение на 1 листе):**
  3. Вид  
**Языкодержатель**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Медико-инструментальный завод им. М.Горького"**
  6. Модель  
**- языкодержатели;**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2010/08235**
  8. Дата регистрации  
**21.07.2010**

9. Дата выпуска изделия  
**04.08.2010**
10. Дата ввода в эксплуатацию  
**11.07.2012**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008» подразделения «Явенгская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Явенгская амбулатория**
2. Наименование медицинского изделия  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
3. Вид  
**Стерилизатор электрический средний**
4. Страна производства  
**Россия**
5. Производитель  
**ООО «Евромедсервис»**
6. Модель  
**Стерилизатор электрический для стерилизации мелких медицинских инструментов "Ультратек СД-780" по ТУ 9451-002-87555850-2008**
7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/04974**
8. Дата регистрации  
**27.05.2009**
9. Дата выпуска изделия  
**27.05.2009**

10. Дата ввода в эксплуатацию  
**10.08.2010**
11. Дата вывода из эксплуатации
12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**
13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)  
**нет**
14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета  
**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008» подразделения «Явенгская амбулатория»**

- Наименование шаблона  
**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**
  - Документ-основание  
**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**
1. Здание, где размещено медицинское изделие  
**Явенгская амбулатория**
  2. Наименование медицинского изделия  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  3. Вид  
**Кушетки медицинские**
  4. Страна производства  
**Россия**
  5. Производитель  
**Открытое акционерное общество "Производственное предприятие "Оптимер"**
  6. Модель  
**Кушетка медицинская КМ-1 по ТУ 9452-010-04535146-2008**
  7. Номер регистрационного удостоверения  
**ФСР 2009/05140**
  8. Дата регистрации  
**30.06.2009**
  9. Дата выпуска изделия  
**30.06.2009**
  10. Дата ввода в эксплуатацию  
**15.06.2011**
  11. Дата вывода из эксплуатации
  12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет  
**7**



13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

**Карточка медицинского оборудования «Холодильник фармацевтический двухкамерный ХФД-280 «POZIS» по ТУ 9452-207-07503307-2014» подразделения «Явенгская амбулатория»**

• Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

• Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Явенгская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Холодильник фармацевтический двухкамерный ХФД-280 «POZIS» по ТУ 9452-207-07503307-2014**

3. Вид

**Холодильник для хранения лекарственных препаратов**

4. Страна производства

**Россия**

5. Производитель

**ОАО "Производственное объединение "Завод имени Серго"**

6. Модель

**Холодильник фармацевтический двухкамерный ХФД-280 «POZIS» по ТУ 9452-207-07503307-2014**

7. Номер регистрационного удостоверения

**РЗН 2015/3531**

8. Дата регистрации

**31.12.2015**

9. Дата выпуска изделия

**31.12.2015**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**16.03.2016**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требует / не требует)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

## **Карточка медицинского оборудования «Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями» подразделения «Явенгская амбулатория»**

- Наименование шаблона

**Врачебная амбулатория (фельдшерско-акушерский пункт)**

- Документ-основание

**Приложение N 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н**

1. Здание, где размещено медицинское изделие

**Явенгская амбулатория**

2. Наименование медицинского изделия

**Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями**

3. Вид

**Термометр медицинский**

4. Страна производства

**Сингапур**

5. Производитель

**"Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд."**

6. Модель

**LD-70**

7. Номер регистрационного удостоверения

**ФСЗ 2012/11653**

8. Дата регистрации

**11.05.2016**

9. Дата выпуска изделия

**11.05.2016**

10. Дата ввода в эксплуатацию

**04.01.2017**

11. Дата вывода из эксплуатации

12. Срок службы в соответствии с паспортом медицинского изделия, лет

**7**

13. Признак необходимости замены изделия (требуется / не требуется)

**нет**

14. Использование медицинского изделия персоналом другого подразделения/отделения/кабинета

**нет**

# Подразделение «Явенгская амбулатория дневной стационар», OID 1.2.643.5.1.13.13.12.2.35.3313.0.48736

Подразделение участвует в программе модернизации первичного звена

1. Наименование подразделения (данные ФРМО)

**Явенгская амбулатория дневной стационар Обособленное**

- 1.1. Подразделение оказывает первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы с учетом положений статьи 21 федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

**нет**

- 1.2. Подразделение имеет прикрепленное население

**нет**

2. Наименование здания, где располагается подразделение (данные ФРМО)

**Явенгская амбулатория**

3. Тип подразделения (данные ФРМО)

**Стационарный**

4. Категория типа структурного подразделения

**Дневной стационар при поликлинике**

- 4.1. Тип структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, согласно федеральному статистическому наблюдению

- 4.2. Общий медицинский персонал СМП

5. Вид подразделения (данные ФРМО)

**Дневные стационары для взрослых**

6. Профили оказания медицинской помощи

**• неотложная медицинская помощь • терапия**

7. Форма оказания медицинской помощи

**• Плановая**

8. Условия оказания медицинской помощи

**• В дневном стационаре**

9. Категория прикрепленного населения

**Взрослые**

10. Количество прикрепленного населения (данные ФРМО)

- 10.1. в том числе детей до 17 лет включительно (данные ФРМО)

- 10.2. в том числе женское

**0**

- 10.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше

**0**

11. Кол-во плановых посещений в смену (данные ФРМО)
- 11.1. в том числе детей до 17 лет включительно  
**0**
- 11.2. в том числе женское  
**1**
- 11.3. в том числе в возрасте 60 лет и старше  
**1**
12. Прием на дому (данные ФРМО)  
**нет**
- 12.1. в том числе детям  
**нет**
13. Обслуживаемые населенные пункты, количество  
**0**
14. Количество коек  
**3**
- 14.1. в том числе для детей до 17 лет включительно  
**0**
15. Количество компьютеров в подразделении МО, всего  
**0**
16. Количество АРМ, подключенных к МИС/ГИС  
**0**
17. В подразделении оформляются электронные рецепты в МИС  
**нет**
18. Наличие телемедицинских технологий  
**нет**
19. Площадь обслуживаемой территории, кв.км  
**100**
20. Радиус обслуживания, км  
**10**
21. Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях  
**нет**
22. Расстояние до МО 2-го уровня, км  
**151**
23. Кол-во врачей (физических лиц) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**0**
24. Кол-во среднего медицинского персонала (физические лица) на конец предыдущего календарного года (данные ФРМР)  
**1**
25. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)

26. Всего врачей (физических лиц) на отчетную дату, чел.(данные ФРМР)
27. Наличие вертолетной площадки на территории МО или на непосредственно прилегающей к МО территории  
**нет**
28. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному проезду на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**
29. Количество вертолетных площадок, удаленных от МО на расстояние, превышающее 15 минутный проезд на автомобиле СМП с включенными спец. сигналами  
**0**

**Отделение «Терапевтические»  
подразделения «Явенгская амбулатория дневной стационар»**

1. Наименование  
**Терапевтические (1шт.)**
2. Наименование здания  
**Стационар хирургического и терапевтического отделения**
3. Тип  
**Отделение**
4. Профили оказания медицинской помощи  
**терапия**

# Здание «Администрация»

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Администрация**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1993**
3. Материал конструкции здания  
**Со стенами из кирпича**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**кирпич**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**металл**
  - 3.4. материалы стен  
**кирпич**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**железобетон**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**8382**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**2**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, п. Вожега, ул.Советская, 14**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**нет**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**да**
13. Плановая мощность, посещений  
**0**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)

15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,476270**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,209623**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**1642**
18. Площадь застройки, кв. м  
**815**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**8749000**
20. Стоимость износа, руб.  
**7654000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**87**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкция  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитальный ремонт
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

# **Здание «Азлецкий ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Азлецкий ФАП**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1993**
3. Материал конструкции здания  
**Прочие деревянное**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**грунтобетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**шифер**
  - 3.4. материалы стен  
**дерево**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**дерево**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**52.8**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**1**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, п. Яхренга, ул.Октябрьская, 31**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**1**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)



15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,323088**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,008986**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**16**
18. Площадь застройки, кв. м  
**18**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**2000**
20. Стоимость износа, руб.  
**2000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкции  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкции, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитального ремонта
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

# **Здание «Бактериологическая лаборатория»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Бактериологическая лаборатория**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1970**
3. Материал конструкции здания
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**бетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**шифер**
  - 3.4. материалы стен  
**кирпич**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**железобетон**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**0**
5. Право пользования  
**договор безвозмездного пользования**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**2**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, рп. Вожега, ул.Школьная, 5**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**нет**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**5**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,471899**

16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,216210**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**0**
18. Площадь застройки, кв. м  
**0**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**0**
20. Стоимость износа, руб.  
**0**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкции  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкции, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитального ремонта
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**Здание «Бекетовская участковая больница»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Бекетовская участковая больница**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1999**
3. Материал конструкции здания  
**Со стенами из кирпича**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**железобетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**металл**
  - 3.4. материалы стен  
**кирпич**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**железобетон**
4. Строительный объем, м3  
**4779.7**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**2**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, д. Бекетовская, 158**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**нет**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посетителей  
**120**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,502793**

16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**39,399201**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**865**
18. Площадь застройки, кв. м  
**573**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**10508000**
20. Стоимость износа, руб.  
**5399000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**51.4**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта  
**2019**
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**865**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкции  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкции, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитального ремонта  
**1**
- 28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса  
**акт осмотра от 10.12.2019 года**
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м  
**865**

# **Здание «Бекетовский сорок два»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Бекетовский сорок два**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1971**
3. Материал конструкции здания  
**Прочие деревянное**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**грунтобетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**шифер**
  - 3.4. материалы стен  
**дерево**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**дерево**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**491**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**1**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, п. Бекетово, ул.Лесная, 15**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**1**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)

15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,435142**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**39,653254**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**137**
18. Площадь застройки, кв. м  
**155**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**64000**
20. Стоимость износа, руб.  
**64000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкция  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитальный ремонт
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

# **Здание «Верхне-Кубенский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Верхне-Кубенский ФАП**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1987**
3. Материал конструкции здания  
**Прочие деревянное**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**грунтобетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**металл**
  - 3.4. материалы стен  
**дерево**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**дерево**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**761.8**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**1**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, д. Окуловская, ул.Лесная, 5**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**нет**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**12**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)



15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,679038**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**43,935810**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**262.7**
18. Площадь застройки, кв. м  
**230**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**75000**
20. Стоимость износа, руб.  
**75000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта  
**2008**
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**262.7**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется сноса (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкции  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкции, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитального ремонта
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

# Здание «Вотчинский ФАП»

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Вотчинский ФАП**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1975**
3. Материал конструкции здания  
**Со стенами из кирпича**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**грунтобетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**шифер**
  - 3.4. материалы стен  
**кирпич**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**дерево**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**305**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**1**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, д. Олеховская, 14а**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**8**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)

15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,596355**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,568924**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**93**
18. Площадь застройки, кв. м  
**115**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**277000**
20. Стоимость износа, руб.  
**277000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкция  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитальный ремонт
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

# **Здание «Гараж, прачечная»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Гараж, прачечная**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1963**
3. Материал конструкции здания
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**кирпич**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**шифер**
  - 3.4. материалы стен  
**кирпич**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**дерево**
4. Строительный объем, м3  
**414.2**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**2**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, рп. Вожега, ул.Советская, 18а**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**нет**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посетителей  
**0**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,471899**

16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,216210**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**863.7**
18. Площадь застройки, кв. м  
**663.7**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**499547.49**
20. Стоимость износа, руб.  
**499547.49**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкции  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкции, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитального ремонта  
**1**
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса  
**акт обследования от 10.12.2019 года**
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м  
**240**

# **Здание «Исаковский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Исаковский ФАП**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1951**
3. Материал конструкции здания  
**Прочие деревянное**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**железобетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**шифер**
  - 3.4. материалы стен  
**дерево**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**дерево**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**176**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**1**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, п. Озерный, ул.Рабочая, 21**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**8**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)

15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,521604**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**41,317688**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**64**
18. Площадь застройки, кв. м  
**73**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**159000**
20. Стоимость износа, руб.  
**159000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкции  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкции, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м
28. Требуется капитального ремонта
- 28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса
- 28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

# **Здание «Липино-Каликинский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)  
**Липино-Каликинский ФАП**
2. Год постройки (данные ФРМО)  
**1925**
3. Материал конструкции здания  
**Прочие деревянное**
  - 3.1. материал и конструкция фундамента  
**грунтобетон**
  - 3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия  
**дерево**
  - 3.3. материал кровельного покрытия  
**шифер**
  - 3.4. материалы стен  
**дерево**
  - 3.5. материалы перекрытия  
**дерево**
4. Строительный объем, м<sup>3</sup>  
**223.3**
5. Право пользования  
**право оперативного управления**
6. Этажность (данные ФРМО)  
**1**
7. Адрес здания (данные ФРМО)  
**Вологодская область, д. Козлово, 1**
8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**1**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)



15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,247550**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**44,359491**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**82.7**
18. Площадь застройки, кв. м  
**95**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**90000**
20. Стоимость износа, руб.  
**90000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**
27. Требуется реконструкция  
**нет**
- 27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа
- 27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

**1**

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

**акт осмотра от 10.12.2019 года**

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**82.7**

## **Здание «Лукьяновский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Лукьяновский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1992**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянные**

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**271.1**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Лукьяновская, 17**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**да**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ

**нет**

11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**1**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,502749**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**41,129814**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**102**
18. Площадь застройки, кв. м  
**99**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**227000**
20. Стоимость износа, руб.  
**227000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

**1**

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

**акт осмотра от 10.12.2019 года**

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**102**

## **Здание «Марьинский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Марьинский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1950**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянные**

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**254.4**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Марьинская, 9**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**10**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,539120**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,396035**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**80**
18. Площадь застройки, кв. м  
**120**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**60000**
20. Стоимость износа, руб.  
**60000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Митинская амбулатория»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Митинская амбулатория**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1990**

3. Материал конструкции здания

**Со стенами из кирпича**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**металл**

3.4. материалы стен

**кирпич**

3.5. материалы перекрытия

**железобетон**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**1385**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**2**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, п. Кадниковский, ул.Ветеранов, 11а**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**нет**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**29**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,318414**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,273819**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**327**
18. Площадь застройки, кв. м  
**242**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**1772000**
20. Стоимость износа, руб.  
**1772000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта  
**2013**
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**327**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Митюковский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Митюковский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1995**

3. Материал конструкции здания

**Со стенами из кирпича**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**кирпич**

3.5. материалы перекрытия

**железобетон**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**273.4**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Сосновица, 116**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**да**



10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посетителей  
**19**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,350617**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,837539**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**93.2**
18. Площадь застройки, кв. м  
**125**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**200000**
20. Стоимость износа, руб.  
**200000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта  
**2007**
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**93**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкции

**нет**

27.1. если требуется реконструкции, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитального ремонта

**1**

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

**акт обследования от 10.12.2019 года**

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**93.2**

## **Здание «Мишутинский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Мишутинский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1977**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянное**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**314.9**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Мишутинская, 17**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посетителей  
**3**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,455509**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**41,221622**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**96**
18. Площадь застройки, кв. м  
**134**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**640000**
20. Стоимость износа, руб.  
**640000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Никольский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Никольский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1978**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянное**

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**179.4**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Иваньково, 6**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**да**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**1**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,391506**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**39,285663**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**62**
18. Площадь застройки, кв. м  
**62**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**521000**
20. Стоимость износа, руб.  
**521000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

**1**

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

**акт осмотра от 10.12.2019 года**

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**62**

## **Здание «Огибаловский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Огибаловский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**2010**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянные**

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**403.2**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Огибалово, 72**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посетителей  
**8**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,565670**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**39,681326**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**118**
18. Площадь застройки, кв. м  
**130**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**120000**
20. Стоимость износа, руб.  
**120000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта  
**2008**
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**59**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**да**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта  
**акт от 10.12.2019 года**

26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)

**да**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Поликлиника»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Поликлиника**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1986**

3. Материал конструкции здания

**Со стенами из кирпича**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**кирпич**

3.5. материалы перекрытия

**железобетон**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**3773**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**2**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

8. Почтовый индекс



9. Приспособленное помещение (да/нет)

**нет**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ

**нет**

11. Историческое здание (объект культурного наследия)

**нет**

12. Подключение к сети Интернет

**да**

13. Плановая мощность, посетителей

**300**

14. Кадастровый номер (данные ФРМО)

15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)

**60,476634**

16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)

**40,209526**

17. Общая площадь здания, кв. м

**1265**

18. Площадь застройки, кв. м

**630**

19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.

**12482000**

20. Стоимость износа, руб.

**12483000**

21. Процент физического износа, в целом по зданию, %

**100**

22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)

23. Год окончания последней реконструкции

23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м

**0**

24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта

**2011**

24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м

**720**

25. Признак аварийности (данные ФРМО)

**нет**

25.1. если аварийное, реквизиты акта

26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)

**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Пунемский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Пунемский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1992**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянное**

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**199**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Кропунинская, 17**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**1**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,361271**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**39,189579**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**67**
18. Площадь застройки, кв. м  
**80**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**238000**
20. Стоимость износа, руб.  
**238000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Раменский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Раменский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1964**

3. Материал конструкции здания

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**186.9**

5. Право пользования

**договор безвозмездного пользования**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Михайловская, 1г**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**нет**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**7**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,597716**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,297220**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**62.3**
18. Площадь застройки, кв. м  
**70**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**0**
20. Стоимость износа, руб.  
**0**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**0**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Стационар детского и акушерского отделения»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Стационар детского и акушерского отделения**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1963**

3. Материал конструкции здания

**С деревянными перекрытиями**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**кирпич**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**4025**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**2**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, п. Вожега, ул.Советская, 10**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**нет**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**100**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,476412**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,212756**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**857**
18. Площадь застройки, кв. м  
**576**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**3903000**
20. Стоимость износа, руб.  
**3903000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта  
**1981**
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**857**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

**1**

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

**акты обследования от 10.12.2019 года**

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**857**

## **Здание «Стационар хирургического и терапевтического отделения»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Стационар хирургического и терапевтического отделения**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1973**

3. Материал конструкции здания

**Со стенами из кирпича**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**металл**

3.4. материалы стен

**кирпич**

3.5. материалы перекрытия

**железобетон**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**6102**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**2**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 3**



8. Почтовый индекс
9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**нет**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**3.3**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,476549**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,210621**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**1271**
18. Площадь застройки, кв. м  
**900**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**7616000**
20. Стоимость износа, руб.  
**7618000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта  
**2018**
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**679**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта

26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)

**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Сямбовский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Сямбовский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1979**

3. Материал конструкции здания

**Со стенами из кирпича**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**кирпич**

3.5. материалы перекрытия

**железобетон**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**467**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, п. Молодежный, 1а**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**6**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**59,543442**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**45,125745**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**139**
18. Площадь застройки, кв. м  
**180**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**90000**
20. Стоимость износа, руб.  
**90000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

**1**

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

**акт осмотра 10.12.2019 года**

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**139**

## **Здание «Тавенгский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Тавенгский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1984**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянное**

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**201**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Поздеевская, 17**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**1**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,663401**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**39,623771**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**67**
18. Площадь застройки, кв. м  
**72**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**28000**
20. Стоимость износа, руб.  
**28000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Тигинский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Тигинский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1979**

3. Материал конструкции здания

**Со стенами из кирпича**

3.1. материал и конструкция фундамента

**железобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**кирпич**

3.5. материалы перекрытия

**железобетон**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**437.5**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, д. Гридино, 66**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**да**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**28**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,478054**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**39,871383**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**133**
18. Площадь застройки, кв. м  
**340**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**505000**
20. Стоимость износа, руб.  
**505000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**100**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**нет**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта
26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)  
**нет**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

**1**

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

**акт осмотра от 10.12.2019 года**

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

**133**

## **Здание «Ючкинский ФАП»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Ючкинский ФАП**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1967**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянные**

3.1. материал и конструкция фундамента

**грунтобетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**310**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, п. Ючка, ул.Комсомольская, 10**

8. Почтовый индекс



9. Приспособленное помещение (да/нет)  
**да**
10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ  
**нет**
11. Историческое здание (объект культурного наследия)  
**нет**
12. Подключение к сети Интернет  
**нет**
13. Плановая мощность, посещений  
**40**
14. Кадастровый номер (данные ФРМО)
15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)  
**60,466147**
16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)  
**40,748542**
17. Общая площадь здания, кв. м  
**97**
18. Площадь застройки, кв. м  
**122**
19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.  
**100000**
20. Стоимость износа, руб.  
**100000**
21. Процент физического износа, в целом по зданию, %  
**98**
22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)
23. Год окончания последней реконструкции
- 23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м  
**0**
24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта
- 24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м  
**0**
25. Признак аварийности (данные ФРМО)  
**да**
- 25.1. если аварийное, реквизиты акта  
**акт от 10.12.2019 года**

26. Требуется снос (если да, далее не заполняется)

**да**

27. Требуется реконструкция

**нет**

27.1. если требуется реконструкция, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требуется капитальный ремонт

28.2. В случае необходимости в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Здание «Явенгская амбулатория»**

1. Наименование здания (данные ФРМО)

**Явенгская амбулатория**

2. Год постройки (данные ФРМО)

**1955**

3. Материал конструкции здания

**Прочие деревянное**

3.1. материал и конструкция фундамента

**бетон**

3.2. материал и вид несущих конструкций покрытия

**дерево**

3.3. материал кровельного покрытия

**шифер**

3.4. материалы стен

**дерево**

3.5. материалы перекрытия

**дерево**

4. Строительный объем, м<sup>3</sup>

**608**

5. Право пользования

**право оперативного управления**

6. Этажность (данные ФРМО)

**1**

7. Адрес здания (данные ФРМО)

**Вологодская область, п. База, ул.Советская, 12а**

8. Почтовый индекс

9. Приспособленное помещение (да/нет)

**нет**

10. Наличие условий доступной среды в соответствии с требованиями 419-ФЗ

**нет**

11. Историческое здание (объект культурного наследия)

**нет**

12. Подключение к сети Интернет

**нет**

13. Плановая мощность, посетителей

**30**

14. Кадастровый номер (данные ФРМО)

15. Координаты здания, широта (данные ФРМО)

**59,080994**

16. Координаты здания, долгота (данные ФРМО)

**35,231566**

17. Общая площадь здания, кв. м

**171**

18. Площадь застройки, кв. м

**202**

19. Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.

**66726.24**

20. Стоимость износа, руб.

**66726.24**

21. Процент физического износа, в целом по зданию, %

**100**

22. Год последнего проведенного обследования технического состояния здания по ГОСТ 31937 (реквизиты документа)

23. Год окончания последней реконструкции

23.1. Площадь последней реконструкции, кв. м

**0**

24. Год окончания последнего комплексного капитального ремонта

**1994**

24.1. Площадь последнего комплексного капитального ремонта, кв. м

**171**

25. Признак аварийности (данные ФРМО)

**да**

25.1. если аварийное, реквизиты акта

**акт от 10.12.2019 года**

26. Требует сноса (если да, далее не заполняется)

**да**

27. Требует реконструкции

**нет**

27.1. если требует реконструкции, реквизиты документа

27.2. Площадь требуемой реконструкции, кв. м

28. Требует капитального ремонта

28.2. В случае потребности в капитальном ремонте, указать реквизиты акта в соответствии с подпунктом 12.2 статьи 48 Градостроительного кодекса

28.3. Площадь требуемого капитального ремонта, кв. м

## **Прочий автотранспорт VIN «ХТТ39629470413525»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Бекетовская участковая больница**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, д. Бекетовская, 158**
3. Автомобили для доставки пациентов в медицинские организации  
**нет**
4. Автомобили для доставки медицинских работников до места жительства пациентов  
**да**
5. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
6. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
7. Марка автомобиля  
**УАЗ-396294**
8. Модель автомобиля  
**УАЗ-396294**
9. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"  
**нет**
10. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"
11. VIN-номер автомобиля  
**ХТТ39629470413525**
12. Дата выпуска (по ПТС)  
**23.08.2007**
13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО  
**23.08.2007**
14. Пробег на момент заполнения (в километрах)  
**33 473**

## **Прочий автотранспорт VIN «ХТТ22069470409501»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Поликлиника**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**
3. Автомобили для доставки пациентов в медицинские организации  
**нет**
4. Автомобили для доставки медицинских работников до места жительства пациентов  
**да**
5. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
6. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
7. Марка автомобиля  
**УАЗ-220694-04**
8. Модель автомобиля  
**УАЗ-220694-04**
9. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"  
**нет**
10. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"
11. VIN-номер автомобиля  
**ХТТ22069470409501**
12. Дата выпуска (по ПТС)  
**17.10.2007**

13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**17.10.2007**

14. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**91 638**

### **Прочий автотранспорт VIN «ХТТ396295А0484962»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Митюковский фельдшерско-акушерский пункт**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, д. Сосновица, 116**

3. Автомобили для доставки пациентов в медицинские организации

**нет**

4. Автомобили для доставки медицинских работников до места жительства пациентов

**да**

5. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

6. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

7. Марка автомобиля

**УАЗ-396295**

8. Модель автомобиля

**УАЗ-396295**

9. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

10. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

11. VIN-номер автомобиля

**ХТТ396295А0484962**

12. Дата выпуска (по ПТС)

**09.04.2010**

13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**09.04.2010**

14. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**147 320**

### **Прочий автотранспорт VIN «ХТТ396295С0444810»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, п. Ючка, ул.Комсомольская, 10**

3. Автомобили для доставки пациентов в медицинские организации

**нет**

4. Автомобили для доставки медицинских работников до места жительства пациентов

**да**

5. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

6. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

7. Марка автомобиля

**УАЗ-396295**

8. Модель автомобиля

**УАЗ-396295**

9. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

10. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

11. VIN-номер автомобиля  
**ХТТ396295С0444810**
12. Дата выпуска (по ПТС)  
**13.12.2011**
13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО  
**10.10.2010**
14. Пробег на момент заполнения (в километрах)  
**135 138**

### **Прочий автотранспорт VIN «ХТТ39629470477472»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Явенгская амбулатория**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, п. База, ул.Советская, 12а**
3. Автомобили для доставки пациентов в медицинские организации  
**нет**
4. Автомобили для доставки медицинских работников до места жительства пациентов  
**да**
5. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
6. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
7. Марка автомобиля  
**УАЗ-396294**
8. Модель автомобиля  
**УАЗ-396294**
9. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"  
**нет**
10. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"
11. VIN-номер автомобиля  
**ХТТ39629470477472**
12. Дата выпуска (по ПТС)  
**08.06.2007**
13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО  
**08.06.2007**
14. Пробег на момент заполнения (в километрах)  
**28 591**

### **Прочий автотранспорт VIN «ХТТ396295А0485004»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Бекетовская участковая больница**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, д. Бекетовская, 158**
3. Автомобили для доставки пациентов в медицинские организации  
**нет**
4. Автомобили для доставки медицинских работников до места жительства пациентов  
**да**
5. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
6. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
7. Марка автомобиля  
**УАЗ-396295**
8. Модель автомобиля

**УАЗ-396295**

9. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

10. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

11. VIN-номер автомобиля

**ХТТ396295А0485004**

12. Дата выпуска (по ПТС)

**24.12.2009**

13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**09.04.2010**

14. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**180 244**

## **Прочий автотранспорт VIN «ХТТ396295С0467379»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Митинская амбулатория**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, п. Кадниковский, ул.Ветеранов, 11а**

3. Автомобили для доставки пациентов в медицинские организации

**нет**

4. Автомобили для доставки медицинских работников до места жительства пациентов

**да**

5. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**"БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

6. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

7. Марка автомобиля

**УАЗ-396295**

8. Модель автомобиля

**УАЗ-396295**

9. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

10. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

11. VIN-номер автомобиля

**ХТТ396295С0467379**

12. Дата выпуска (по ПТС)

**30.08.2012**

13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**01.04.2013**

14. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**82 409**

## **Автомобиль скорой помощи VIN «Z7C2250D0G0003245»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Поликлиника**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Тип бригады, работающей на данной машине

**общепрофильная фельдшерская или врачебная бригада, специализированная педиатрическая врачебная бригада или специализированная врачебная бригада экстренная консультативная или авиамедицинская бригада**

5. Правовые основания использования данного АСМП медицинской организацией

**Право собственности**



6. Класс АСМП  
**Класс В**
7. Марка АСМП  
**ЛУИДОР-2250В0**
8. Модель АСМП  
**ЛУИДОР-2250В0**
9. Наличие подключения АСМП к системе "Эра-ГЛОНАСС"  
**нет**
10. Код АСМП в системе "Эра-ГЛОНАСС"
11. VIN-номер АСМП  
**Z7C2250D0G0003245**
12. Дата выпуска (по ПТС)  
**10.06.2016**
13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО  
**24.10.2016**
14. Пробег на момент заполнения (в километрах)  
**72 720**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ396295D0480020»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Поликлиника**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**
3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
5. Марка автомобиля  
**УАЗ-396295**
6. Модель автомобиля  
**УАЗ-396295**
7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"  
**нет**
8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"
9. VIN-номер автомобиля  
**ХТТ396295D0480020**
10. Дата выпуска (по ПТС)  
**25.12.2012**
11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО  
**01.04.2013**
12. Пробег на момент заполнения (в километрах)  
**94 854**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ39629240481066»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Митинская амбулатория**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, п. Кадниковский, ул.Ветеранов, 11а**
3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
5. Марка автомобиля  
**УАЗ-396292**

6. Модель автомобиля

**УАЗ-396292**

7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

9. VIN-номер автомобиля

**ХТТ39629240481066**

10. Дата выпуска (по ПТС)

**30.09.2004**

11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**30.09.2004**

12. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**190 000**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХВ932611АСОСК9127»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Поликлиника**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

5. Марка автомобиля

**Автомобиль скорой мед. помощи**

6. Модель автомобиля

**32611А**

7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

9. VIN-номер автомобиля

**ХВ932611АСОСК9127**

10. Дата выпуска (по ПТС)

**13.03.2012**

11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**15.10.2014**

12. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**181 054**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ396295С0444923»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Поликлиника**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

5. Марка автомобиля

**УАЗ-396295**

6. Модель автомобиля

**УАЗ-396295**

7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

9. VIN-номер автомобиля

**ХТТ396295С0444923**

10. Дата выпуска (по ПТС)

**13.12.2011**

11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**10.10.2013**

12. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**144 182**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ39629230040689»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Поликлиника**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

5. Марка автомобиля

**УАЗ-396292**

6. Модель автомобиля

**УАЗ-396292**

7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

9. VIN-номер автомобиля

**ХТТ39629230040689**

10. Дата выпуска (по ПТС)

**31.07.2003**

11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**31.07.2003**

12. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**195 000**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ396295D0479737»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Поликлиника**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

5. Марка автомобиля

**УАЗ-396295**

6. Модель автомобиля

**УАЗ-396295**

7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

9. VIN-номер автомобиля

**ХТТ396295D0479737**

10. Дата выпуска (по ПТС)

**30.08.2012**

11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**01.04.2013**

12. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**229 183**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «XU629890070000188»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Поликлиника**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

5. Марка автомобиля

**УАЗ-39623**

6. Модель автомобиля

**УАЗ-39623**

7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

9. VIN-номер автомобиля

**XU629890070000188**

10. Дата выпуска (по ПТС)

**24.07.2007**

11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**24.07.2007**

12. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**176 000**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ39629030462763»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, д. Окуловская, ул.Лесная, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией

**Право собственности**

5. Марка автомобиля

**УАЗ-39629**

6. Модель автомобиля

**УАЗ-39629**

7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"

9. VIN-номер автомобиля

**ХТТ39629030462763**

10. Дата выпуска (по ПТС)

**30.11.2003**

11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**30.11.2003**

12. Пробег на момент заполнения (в километрах)

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ39629480449803»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Ючкинский фельдшерско-акушерский пункт**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, п. Ючка, ул.Комсомольская, 10**
3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
5. Марка автомобиля  
**УАЗ-396294**
6. Модель автомобиля  
**УАЗ-396294**
7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"  
**нет**
8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"
9. VIN-номер автомобиля  
**ХТТ39629480449803**
10. Дата выпуска (по ПТС)  
**31.07.2008**
11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО  
**31.07.2008**
12. Пробег на момент заполнения (в километрах)  
**117 228**

### **Автомобиль неотложной помощи VIN «ХТТ396295K1200125»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль  
**Верхне-Кубенский фельдшерско-акушерский пункт**
2. Адрес базирования автомобиля  
**Вологодская область, д. Окуловская, ул.Лесная, 5**
3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем  
**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**
4. Правовые основания использования данного автомобиля медицинской организацией  
**Право собственности**
5. Марка автомобиля  
**УАЗ-396295**
6. Модель автомобиля  
**УАЗ-396295**
7. Наличие подключения автомобиля к системе "Эра-ГЛОНАСС"  
**нет**
8. Код автомобиля в системе "Эра-ГЛОНАСС"
9. VIN-номер автомобиля  
**ХТТ396295K1200125**
10. Дата выпуска (по ПТС)  
**01.01.2018**
11. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО  
**21.11.2018**
12. Пробег на момент заполнения (в километрах)  
**13 955**

### **Автомобиль скорой помощи VIN «XU6396230G0018064»**

1. Наименование подразделения, использующего данный автомобиль

**Поликлиника**

2. Адрес базирования автомобиля

**Вологодская область, рп. Вожега, пер.Транспортный, 5**

3. Наименование организации, владеющей данным автомобилем

**БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"**

4. Тип бригады, работающей на данной машине

**общепрофильная фельдшерская или врачебная бригада, специализированная педиатрическая врачебная бригада или специализированная врачебная бригада экстренная консультативная или авиамедицинская бригада**

5. Правовые основания использования данного АСМП медицинской организацией

**Право собственности**

6. Класс АСМП

**Класс В**

7. Марка АСМП

**УАЗ-39623**

8. Модель АСМП

**УАЗ-39623**

9. Наличие подключения АСМП к системе "Эра-ГЛОНАСС"

**нет**

10. Код АСМП в системе "Эра-ГЛОНАСС"

11. VIN-номер АСМП

**XU6396230G0018064**

12. Дата выпуска (по ПТС)

**21.03.2016**

13. Дата ввода в эксплуатацию в данной МО

**22.12.2016**

14. Пробег на момент заполнения (в километрах)

**77 037****Сведения о домовых хозяйствах**

| ID    | Наименование     | Контактное лицо            | Контактный телефон | Адрес               | Широта | Долгота |
|-------|------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|--------|---------|
| 11699 | д. Нижняя        | Шаминина Тамара Алексеевна | +7 892 123-60-33   | д. Нижняя, 42       |        |         |
| 11701 | д. Анциферовская | Шутова Антонина Леонидовна | +7 892 160-19-85   | д. Анциферовская, 1 |        |         |

**Сведения о кадровом составе «операционная медицинская сестра »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1.5**

2. Количество занятых должностей

**1.5**

3. Количество занятых должностей

**1.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1.5**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**53**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «санитар»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1.5**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.25**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**40**

6. Укомплектованность

**16.6666666666667%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.25**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «санитар»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**5**

2. Количество занятых должностей

**3**

3. Количество занятых должностей

**3**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**3**

4. Количество физических лиц

**3**

5. Средний возраст, лет

**44**

6. Укомплектованность

**60%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**



## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «санитар»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**1.5**
2. Количество занятых должностей  
**1.5**
3. Количество занятых должностей  
**1.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**1.5**
4. Количество физических лиц  
**2**
5. Средний возраст, лет  
**42**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.75**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.75**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «старший акушер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**1**
2. Количество занятых должностей  
**1**
3. Количество занятых должностей  
**1**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**1**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**53**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**1**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2022</b> | <b>2021</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

**Сведения о кадровом составе «заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

3. Количество занятых должностей

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**46**

6. Укомплектованность

**0%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.5**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**60**

6. Укомплектованность

**50%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.5**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «врач-акушер-гинеколог»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**34**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «врач-акушер-гинеколог»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**34**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

## Запланировано

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

## Сведения о кадровом составе «врач-анестезиолог-реаниматолог»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**58**

6. Укомплектованность

**75%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.375**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## Запланировано

| Год  | 2025 | 2020 | 2022 | 2021 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## Сведения о кадровом составе «врач-невролог»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**56**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Запланировано

| Год  | 2025 | 2021 | 2022 | 2023 | 2020 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## Сведения о кадровом составе «врач приемного отделения»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.5**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**60**

6. Укомплектованность

**50%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

## Запланировано

|  |
|--|
| Год  |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

## Сведения о кадровом составе «врач-терапевт»



1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.5**

2. Количество занятых должностей

3. Количество занятых должностей

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**53**

6. Укомплектованность

**0%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «старшая медицинская сестра »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**41**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «акушер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**2**

2. Количество занятых должностей

**2**

3. Количество занятых должностей

**2**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**2**

4. Количество физических лиц

2

5. Средний возраст, лет

35

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «акушер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

1

2. Количество занятых должностей

1

3. Количество занятых должностей

1

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

1

4. Количество физических лиц

1

5. Средний возраст, лет

53

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### Запланировано

| Год  | 2025 | 2020 | 2023 | 2021 | 2024 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### Сведения о кадровом составе «зубной врач»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

1

2. Количество занятых должностей

1

3. Количество занятых должностей

1

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

1

4. Количество физических лиц

1

5. Средний возраст, лет

55

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| Год  |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «зубной техник»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

2

2. Количество занятых должностей

1

3. Количество занятых должностей

1

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

1

4. Количество физических лиц

1

5. Средний возраст, лет

27

6. Укомплектованность

50%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «лаборант»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

2

2. Количество занятых должностей

2

3. Количество занятых должностей

2

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

2

4. Количество физических лиц

2

5. Средний возраст, лет

48

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> | <b>2022</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**14.75**

2. Количество занятых должностей

**14.25**

3. Количество занятых должностей

**14.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**13.5**

4. Количество физических лиц

**15**

5. Средний возраст, лет

**51**

6. Укомплектованность

**96.610169491525%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.95**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.9**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

2

2. Количество занятых должностей

2

3. Количество занятых должностей

2

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

2

4. Количество физических лиц

2

5. Средний возраст, лет

44

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**



Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2024</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.75**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**56**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**3**

2. Количество занятых должностей

**2**

3. Количество занятых должностей

**2**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**2**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**52**

6. Укомплектованность

**66.666666666667%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| Год  |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

## **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**1**
2. Количество занятых должностей  
**1**
3. Количество занятых должностей  
**1**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**1**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**56**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**1**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2024</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра по массажу »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

3. Количество занятых должностей

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**55**

6. Укомплектованность

**0%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра процедурной »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**2**

2. Количество занятых должностей

**1.75**

3. Количество занятых должностей

**1.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1.75**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**39**

6. Укомплектованность

**87.5%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.875**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.875**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2020</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра процедурной »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.5**

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.5**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**58**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.5**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «медицинская сестра участковая »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**6.5**
2. Количество занятых должностей  
**6**
3. Количество занятых должностей  
**6**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**6**
4. Количество физических лиц  
**6**
5. Средний возраст, лет  
**46**
6. Укомплектованность  
**92.307692307692%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**1**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2024</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2023</b> | <b>2022</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра участковая »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.5**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**47**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.5**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.5**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «медицинская сестра участковая »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.25**
3. Количество занятых должностей  
**0.25**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.25**



4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**43**

6. Укомплектованность

**50%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.25**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра по физиотерапии»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1.25**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

1

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

1

4. Количество физических лиц

1

5. Средний возраст, лет

57

6. Укомплектованность

80%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### Запланировано

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### Сведения о кадровом составе «медицинская сестра по физиотерапии»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

0.5

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**47**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2023 | 2024 | 2021 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра по физиотерапии»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**55**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.5**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2020 | 2023 | 2024 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра по физиотерапии»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.5**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**63**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.5**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.5**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра по физиотерапии»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.75**
2. Количество занятых должностей  
**0.75**
3. Количество занятых должностей  
**0.75**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.75**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**62**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.75**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.75**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «медицинский дезинфектор»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**1**
2. Количество занятых должностей  
**1**
3. Количество занятых должностей  
**1**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**1**

4. Количество физических лиц

1

5. Средний возраст, лет

47

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2023 | 2021 | 2024 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинский лабораторный техник»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

2

2. Количество занятых должностей

2

3. Количество занятых должностей

2

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

2

4. Количество физических лиц

2

5. Средний возраст, лет

49

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2022 | 2021 | 2024 | 2020 | 2023 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинский регистратор»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

4



2. Количество занятых должностей

4

3. Количество занятых должностей

4

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

4

4. Количество физических лиц

4

5. Средний возраст, лет

43

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

## **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## **Сведения о кадровом составе «помощник врача-эпидемиолога»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
2
2. Количество занятых должностей  
2
3. Количество занятых должностей  
2
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
2
4. Количество физических лиц  
2
5. Средний возраст, лет  
54
6. Укомплектованность  
100%
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
1
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «рентгенолаборант»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
2
2. Количество занятых должностей  
2
3. Количество занятых должностей  
2
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
2

- 4. Количество физических лиц  
2
- 5. Средний возраст, лет  
55
- 6. Укомплектованность  
100%
- 7. Коэффициент совместительства физических лиц  
1
- 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «фельдшер»**

- 1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
6.25
- 2. Количество занятых должностей  
4.5
- 3. Количество занятых должностей  
4.5
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
4
- 4. Количество физических лиц  
5
- 5. Средний возраст, лет  
47
- 6. Укомплектованность  
72%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.9**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.8**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2023</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**48**

6. Укомплектованность

**66.666666666667%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1.75**

2. Количество занятых должностей

**1.5**

3. Количество занятых должностей

**1.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1.5**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**55**

6. Укомплектованность

**85.714285714286%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2020</b> | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 2           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**22**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.75**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**57**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**3.5**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**38**

6. Укомплектованность

**28.571428571429%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек



Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2023</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «фельдшер скорой медицинской помощи»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМП)

**17**

2. Количество занятых должностей

**9**

3. Количество занятых должностей

**9**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**9**

4. Количество физических лиц

**9**

5. Средний возраст, лет

**45**

6. Укомплектованность

**52.941176470588%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2022</b> | <b>2021</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - медицинская сестра»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**42**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## **Сведения о кадровом составе «фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**4.5**

2. Количество занятых должностей

**4**

3. Количество занятых должностей

**4**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**4**

4. Количество физических лиц

**4**

5. Средний возраст, лет

**56**

6. Укомплектованность

**88.888888888889%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Запланировано

| Год  | 2025 | 2020 | 2022 | 2021 | 2024 | 2023 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## Сведения о кадровом составе «фельдшер-лаборант»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**41**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «фельдшер-лаборант»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**1.75**
2. Количество занятых должностей  
**1.75**
3. Количество занятых должностей  
**1.75**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**1.75**
4. Количество физических лиц  
**2**
5. Средний возраст, лет  
**49**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.875**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.875**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

## Сведения о кадровом составе «главный врач медицинской организации »

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

1

2. Количество занятых должностей

1

3. Количество занятых должностей

1

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

1

4. Количество физических лиц

1

5. Средний возраст, лет

55

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### Запланировано

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## **Сведения о кадровом составе «заместитель руководителя медицинской организации»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**50**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>  | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2020</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек        | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек     | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
|   |             |             |             |             |             |             |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|---|---|---|

## **Сведения о кадровом составе «заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**56**

6. Укомплектованность

**25%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2020 | 2023 | 2022 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
|  |      |      |      |      |      |      |



|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## Сведения о кадровом составе «главная медицинская сестра »

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**45**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## Запланировано

| Год   | 2025 | 2020 | 2021 | 2023 | 2022 | 2024 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## Сведения о кадровом составе «врач-акушер-гинеколог»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**34**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## Запланировано

| Год   | 2025 | 2021 | 2022 | 2020 | 2023 | 2024 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## Сведения о кадровом составе «врач-бактериолог»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.75**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**69**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## Запланировано

| Год | 2025 | 2021 | 2020 | 2023 | 2022 | 2024 |
|-----|------|------|------|------|------|------|
|     |      |      |      |      |      |      |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## Сведения о кадровом составе «врач-инфекционист»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.5**

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**50**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Запланировано

|     |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|
| Год | 2025 | 2021 | 2020 | 2022 | 2024 | 2023 |
|-----|------|------|------|------|------|------|

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

### **Сведения о кадровом составе «врач-невролог»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**56**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Запланировано**

|     |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|
| Год | 2025 | 2022 | 2020 | 2021 | 2023 | 2024 |
|-----|------|------|------|------|------|------|

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

### **Сведения о кадровом составе «врач общей практики (семейный врач)»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

3. Количество занятых должностей

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**49**

6. Укомплектованность

**0%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «врач-офтальмолог»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.75**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**64**

6. Укомплектованность

**75%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «врач-педиатр участковый»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**2**

2. Количество занятых должностей

2

3. Количество занятых должностей

2

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

2

4. Количество физических лиц

2

5. Средний возраст, лет

50

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2023 | 2020 | 2024 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «врач-педиатр городской (районный)»**



1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.25**
3. Количество занятых должностей  
**0.25**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**50**
6. Укомплектованность  
**50%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.25**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2020 | 2023 | 2024 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «врач-психиатр»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**73**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.5**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «врач-психиатр-нарколог»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.5**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**73**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.5**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2023</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «врач-стоматолог»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

1

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

1

4. Количество физических лиц

1

5. Средний возраст, лет

50

6. Укомплектованность

100%

7. Коэффициент совместительства физических лиц

1

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

1

### Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### Запланировано

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2024 | 2022 | 2023 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### Сведения о кадровом составе «врач-стоматолог»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

1

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**24**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2022</b> | <b>2021</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «врач-стоматолог»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
5
2. Количество занятых должностей  
5
3. Количество занятых должностей  
5
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
5
4. Количество физических лиц  
5
5. Средний возраст, лет  
32
6. Укомплектованность  
100%
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
1
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «врач-стоматолог-ортопед»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
1.5
2. Количество занятых должностей  
1
3. Количество занятых должностей  
1
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
1

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**54**

6. Укомплектованность

**66.666666666667%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

## **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

## **Сведения о кадровом составе «врач-терапевт»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**46**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2022</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «врач-терапевт участковый»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**3**

2. Количество занятых должностей

**2**

3. Количество занятых должностей

**2**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**2**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**38**



6. Укомплектованность

**66.666666666667%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 1 человек

Принято в 2018: 1 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2020</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «врач ультразвуковой диагностики»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.5**

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.5**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**47**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.5**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «врач-фтизиатр»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**46**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2023</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «врач-хирург»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**47**

6. Укомплектованность

**25%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2020: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «врач-эндоскопист»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей  
**0.75**
3. Количество занятых должностей  
**0.75**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.75**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**69**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.75**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.75**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.25**
2. Количество занятых должностей  
**0.25**
3. Количество занятых должностей  
**0.25**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0**
4. Количество физических лиц  
**1**

5. Средний возраст, лет

**48**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМП)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**61**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.25**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**48**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.25**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2022</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**



2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**48**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2020 | 2023 | 2024 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.25**
3. Количество занятых должностей  
**0.25**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**48**
6. Укомплектованность  
**50%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.25**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.75**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.5**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**60**

6. Укомплектованность

**66.666666666667%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.5**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2022 | 2024 | 2023 | 2021 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМП)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**53**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2021</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.5**

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.5**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**48**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.5**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2022 | 2020 | 2024 | 2023 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.75**
2. Количество занятых должностей  
**0.75**
3. Количество занятых должностей  
**0.75**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.75**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**57**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.75**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.75**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2023 | 2022 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**48**

6. Укомплектованность

**33.33333333333333%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

## **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**51**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2021</b> | <b>2020</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМП)

**0.75**



2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.75**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**49**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

## **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

## **Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.5**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**66**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.5**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.5**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2023 | 2024 | 2021 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

## Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.75**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**47**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

### Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 1 человек

Принято в 2019: 1 человек

Принято в 2018: 1 человек

### Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2020: 0 человек

### Запланировано

| Год   | 2024 | 2023 | 2021 | 2020 | 2025 | 2022 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 1    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек        | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 1    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 1    |
|   |      |      |      |      |      |      |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
|--|---|---|---|---|---|---|

## Сведения о кадровом составе «заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**48**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Запланировано

| Год   | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек        | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## Сведения о кадровом составе «старшая медицинская сестра »

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

3. Количество занятых должностей

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**49**

6. Укомплектованность

**0%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

## Запланировано

| Год   | 2025 | 2020 | 2023 | 2024 | 2021 | 2022 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек        | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|---|---|---|

## Сведения о кадровом составе «акушер»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**3.5**

2. Количество занятых должностей

**2**

3. Количество занятых должностей

**2**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**2**

4. Количество физических лиц

**2**

5. Средний возраст, лет

**56**

6. Укомплектованность

**57.142857142857%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

## Запланировано

| Год   | 2025 | 2022 | 2020 | 2021 | 2024 | 2023 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек        | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|---|---|---|

## Сведения о кадровом составе «медицинская сестра»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**43**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

## Принято на работу после целевого обучения, человек

## Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"

## Запланировано

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

## Сведения о кадровом составе «медицинская сестра»

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.5**

2. Количество занятых должностей

**0.5**

3. Количество занятых должностей

**0.5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**58**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.5**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «медицинская сестра - анестезист »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**1**

2. Количество занятых должностей

**1**

3. Количество занятых должностей

**1**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**1**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**43**



6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2024</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра - анестезист »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**6.5**

2. Количество занятых должностей

**5**

3. Количество занятых должностей

**5**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**5**

4. Количество физических лиц

**5**

5. Средний возраст, лет

**43**

6. Укомплектованность

**76.923076923077%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра палатная (постовая)»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**6**

2. Количество занятых должностей

**6**

3. Количество занятых должностей

**6**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**6**

4. Количество физических лиц

**6**

5. Средний возраст, лет

**52**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра палатная (постовая)»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**4.5**

2. Количество занятых должностей

**3**

3. Количество занятых должностей

**3**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**3**

4. Количество физических лиц

**3**

5. Средний возраст, лет

**46**

6. Укомплектованность

**66.6666666666667%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**1**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2020</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра палатная (постовая)»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**3.5**

- 2. Количество занятых должностей  
2
- 3. Количество занятых должностей  
2
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
2
- 4. Количество физических лиц  
2
- 5. Средний возраст, лет  
59
- 6. Укомплектованность  
57.142857142857%
- 7. Коэффициент совместительства физических лиц  
1
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
1

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| Год  | 2025 | 2021 | 2020 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра палатная (постовая)»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**4.5**
2. Количество занятых должностей  
**3**
3. Количество занятых должностей  
**3**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**3**
4. Количество физических лиц  
**3**
5. Средний возраст, лет  
**42**
6. Укомплектованность  
**66.666666666667%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**1**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**1**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2022</b> | <b>2024</b> | <b>2021</b> | <b>2023</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра палатная (постовая)»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**2.25**
2. Количество занятых должностей  
**1.25**
3. Количество занятых должностей  
**1.25**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**1**
4. Количество физических лиц  
**2**
5. Средний возраст, лет  
**47**
6. Укомплектованность  
**55.5555555555556%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.625**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.5**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра перевязочной »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.25**
2. Количество занятых должностей
3. Количество занятых должностей
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0**
4. Количество физических лиц  
**1**

5. Средний возраст, лет

**60**

6. Укомплектованность

**0%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Сведения о кадровом составе «медицинская сестра процедурной »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.75**

2. Количество занятых должностей

**0.75**

3. Количество занятых должностей

**0.75**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0.75**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**58**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.75**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0.75**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**



## **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра процедурной»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0.5**
2. Количество занятых должностей  
**0.5**
3. Количество занятых должностей  
**0.5**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0.5**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**60**
6. Укомплектованность  
**100%**
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0.5**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0.5**

### **Принято на работу после целевого обучения, человек**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

### **Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

Принято в 2020: 0 человек

Принято в 2015: 0 человек

Принято в 2016: 0 человек

Принято в 2018: 0 человек

Принято в 2017: 0 человек

Принято в 2019: 0 человек

### **Запланировано**

| <b>Год</b>   | <b>2025</b> | <b>2020</b> | <b>2021</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2022</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |

### **Сведения о кадровом составе «медицинская сестра процедурной »**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)

**0.25**

2. Количество занятых должностей

**0.25**

3. Количество занятых должностей

**0.25**

3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы

**0**

4. Количество физических лиц

**1**

5. Средний возраст, лет

**43**

6. Укомплектованность

**100%**

7. Коэффициент совместительства физических лиц

**0.25**

7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы

**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

### **Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др.причинам, человек             |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

### **Сведения о кадровом составе «врач-педиатр»**

1. Количество штатных должностей (данные ФРМР)  
**0,25**
2. Количество занятых должностей  
**0,25**
3. Количество занятых должностей  
**0,25**
  - 3.1. из них занято физическими лицами по основному месту работы  
**0**
4. Количество физических лиц  
**1**
5. Средний возраст, лет  
**51**
6. Укомплектованность
7. Коэффициент совместительства физических лиц  
**0**
  - 7.1. в т.ч. физических лиц по основному месту работы  
**0**

**Принято на работу после целевого обучения, человек**

**Принято на работу в рамках программы "Земский доктор"/"Земский фельдшер"**

**Запланировано**

|  |
|--|
| <b>Год</b>   |
| Планируемое выбытие по возрасту и др. причинам, человек            |
| Запланировано трудоустройство целевиков, человек                   |
| Запланировано участников кадровых программ, человек                |
| Привлечение за счет других инструментов кадровой политики, человек |

**Информация по заработной плате**

| <b>Год:</b>  | <b>2014</b> | <b>2015</b> | <b>2016</b> | <b>2017</b> | <b>2018</b> | <b>2019</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Среднемесячная заработная плата врачей, руб.:</b>   | 34637.9     | 39364       | 44908       | 43141       | 56705       | 63707       |
| <b>Среднемесячная заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала, руб.:</b>          | 15405.5     | 17218       | 18850       | 20283       | 29368       | 32574       |
| <b>Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала, руб.:</b>                              | 8666.4      | 8984        | 9715        | 12505       | 26153       | 33478       |
| <b>Доля фонда оплаты труда административно-управленческого и вспомогательного персонала:</b>               | 0.222       | 0.233       | 0.237       | 0.316       | 0.321       | 0.285       |
| <b>Соотношение средней заработной платы руководителя организации и работников организации:</b>             | 4.25        | 3.86        | 4.17        | 3.69        | 3.02        | 3.343       |
| <b>Соотношение средней заработной платы заместителя руководителя организации и работников организации:</b> | 3.16        | 2.87        | 3.0         | 2.75        | 2.12        | 2.06        |
| <b>Соотношение средней заработной платы главного бухгалтера</b>  | 3.12        | 2.6         | 2.5         | 2.29        | 1.56        | 0           |

