**ПАСПОРТ**

**онкологического диспансера**

**ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»**

(полное название онкологического диспансера)

Почтовый адрес: **364029, г.Грозный, ул.Леонова,№81\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Лицензия **№ 20-01-000085** дата выдачи **07.06.2010 г.**  на срок **5 лет**

кем выдана

**Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития**

виды деятельности **Медицинская деятельность**

Год открытия диспансера **1945**

Главный врач **Товгереева Марина Якубовна**

 (Ф.И.О.)

Дата рождения **05.02.1983г.**

Телефон 8**( 8712)33-31-39** Факс 8( 8712 ) 33-31-39

E-mail gburod@bk.ru

Главный специалист-эксперт по онкологии (заполнять, если другое лицо)

**Ахматханов Хусейн Умарович**

 (Ф.И.О.)

Телефон 8( ) Факс 8( )

Моб. Телефон 8( 928 ) 7363695 E-mail vip.onkolog@mail.ru

Вышестоящая организация (название) **Министерство здравоохранения ЧР**

Почтовый адрес **364051 г.Грозный, ул. Чехова 4**

Телефон : 8(8712)222051 факс 8(8712)223813 E-mail: info@minzdravchr.ru

Подчиненные онкологические диспансеры (указать название и адрес) - - -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. Характеристика территории обслуживания**

 **1.1.** **Население (абс. ч.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| показатель | всего | показатель | всего |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| Население на территории обслуживания, всего | **1 324 767** | Население города, где расположен диспансер | **277 414** |
| в т.ч. мужского | **703 388** | в т.ч. мужского | **139 235** |
| в т.ч. женского | **621 379** | в т.ч. женского | **138 179** |
| в т.ч. детского населения | **452 387** | в т.ч. детского населения | **81 495** |
| из них 0-14 лет | **393 725** | из них 0-14 лет | **69 674** |

 **1.2. Профилактическая работа муниципальных лечебно-профилактических учреждений на территории обслуживания (абс. ч.)**

**1.2.1. Организация ранней диагностики злокачественных новообразований (абс. ч.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатель | из них проводят профилакти-ческие осмотры (да, нет) | из них имеют | проводят цитологичес-кий скрининг (да, нет) |
| флюрографы (кол-во) | маммографы (кол-во) | смотровые кабинеты (да, нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| поликлиники (перечислить) | да | 42 | 14 | 12 |  |
| пол-ка №1 |  | 1 | - |  |  |
| №2 |  | 1 | 1 |  |  |
| №3 |  | 1 |  |  |  |
| №4 |  | 1 |  |  |  |
| №5 |  | 1 |  | 1 |  |
| №6 |  | 1 |  |  |  |
| №7 |  | 1 |  | 1 |  |
| №8 |  | 1 | 1 |  |  |
| №10 |  | 1 | 1 |  |  |
| больница№3 |  | 1 | 1 | 1 |  |
| больница №4 |  | 1 | - |  |  |
| больница №5 |  | 1 | - |  |  |
| больница №6 |  | 1 | - | 1 |  |
| больница №7 |  | 1 | - |  |  |
| РПТД |  | 1 |  |  |  |
| РДКБ |  | 1 |  |  |  |
| РЛДРО |  | - | 1 |  |  |
| РОД |  | - | 1 | - |  |
| Урус-Март.р-он |  | 1 | 1 | 1 |  |
| Ножай-Юртовский р-он |  | 2 | 1 | - |  |
| Науркая ЦРБ |  | 2 | 1 | 1 |  |
| Гудермес ЦРБ |  | 3 | 1 | 1 |  |
| Ачхой-Мартан |  | 1 | - | - |  |
| Сунженская ЦРБ |  | 1 | - | - |  |
| Курчалоевский р-он |  | 2 | 1 | 1 |  |
| Шелковской р-он |  | 3 | - | - |  |
| Грозненский р-он |  | 3 | - | - |  |
| Шалинский р-он |  | 2 | 1 | 1 |  |
| Аргун |  | 1 | 1 | 1 |  |
| Шатойский р-он |  | 1 | - | - |  |
| Надтеречный р-он |  | 3 | - | 1 |  |
| Ведено |  | 1 | - | - |  |

 **Флюорографы - 42 (в ЦРБ 26, город и Республиканские ЛПУ - 16)**

 **Маммографы - 14 (город - 6; село - 8) в том числе 2 цифровых.**

**1.2.2. Организация работы и штаты смотровых кабинетов (абс. ч.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| показатель | всего | работают в | штаты смотровых кабинетов | имеют подготовку по онкологии |
| одну смену | две смены | фельдшеры | акушерки | медсестры |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| смотровых кабинетов | **12** | **9** | **3** | **1** | **9** | 2 | - |
| в т.ч. для мужчин | **-** |  |  |  |  |  | Х |
| в т.ч. для женщин | **12** | **9** | **3** | **1** | 9 | 2 | Х |

**1.2.3. Профилактические осмотры населения (абс. ч.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатель | всего | при профилактических осмотрах | В том числе |
| флюрогра-фически | маммогра-фически | в смотровых кабинетах | цитологи-чески |
| Осмотрено населения (за отчетный период) всего |  | 1 496 337 | 134 126 | 3 870 |  |  |
| в т.ч. женщин |  |  |  |  |  |  |
| Выявлено патологий |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч. онкологической |  |  |  |  |  |  |

 **1.3. Другие муниципальные лечебные учреждения общего профиля, которые оказывают специализированную онкологическую медицинскую помощь населению территории**

 **1.3.1. Стационарную помощь (абс. ч.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование | итого | в т.ч. НИИ | в т.ч. центры | в т.ч. отделения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| всего | **1** | **-** | **-** | **1** |
| наименование, адрес ЛПУ коек | **г.Грозный, ул.Первомайская,№18** | **-** | **-** | **1** |
| из них | **135** | **-** | **-** |  |
| специализированных онкологических коек | **40** | **-** | **-** | **1** |
| вид (профиль) оказываемой узкоспециализирован-ной онкологической помощи | **Общая онкология** |  |  |  |
| штаты врачей | **9** |  |  | **9** |
| из них:имеют сертификат онколога | **7** |  |  | **7** |
| имеют свидетельство по онкологии (последние 5 лет) | **-** |  |  | **-** |
| имеют ученую степень | **1** |  |  | **1** |

 **1.3.2. Амбулаторно-поликлиническую помощь (абс. ч.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование | онкологический кабинет | маммологический |
| центр | кабинет |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| всего | **14** | **-** |  |
| подчиненность (ОКБ, ООД, **ЦРБ**, ГБ и др.) | ЦРБ, ОД | - |  |
| штаты врачей всего | **14** |  |  |
| в т.ч. совместителей | **9** |  |  |
| из общего числа врачей имеют сертификат онколога | **5** |  |  |
| из общего числа врачей имеют свидетельство по онкологии (последние 5 лет) | **-** |  |  |
| из общего числа врачей ученую степень | **-** |  |  |

**1.3.3. Организация восстановительного лечения онкологических больных (абс. ч.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование | кабинеты восстановительного лечения | отделения восстановительного лечения |
| 1 | 2 | 3 |
| всего | **-** | **-** |
| наименование, адрес ЛПУ |  |  |
| ведомство подчинения |  |  |
| цитаты врачей всего |  |  |
| специальности врачей (перечислить) |  |  |
| цитаты средних медработников |  |  |
| число коек круглосуточных |  |  |
| число коек дневного стационара |  |  |

 **1.3.4. Организация паллиативной (симптоматической) помощи онкологическим больным, хосписов (абс. ч.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | кабинеты паллиативной (симптоматической) помощи | отделения паллиативной (симптоматической) помощи | хосписы |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| всего | **-** | **1** | **-** |
| наименование, адрес ЛПУ |  | **г.Грозный, ул.Леонова №81, РОД** |  |
| ведомство подчинения |  | **МЗ ЧР** | **-** |
| штаты врачей всего |  | **13** | **-** |
| специальности врачей (перечислить) |  | **онколог****терапевт****кардиолог** |  |
| штаты средних медработников |  | **37** | **-** |
| число коек круглосуточных |  | **60** | **-** |
| число коек дневного стационара |  | **-** | **-** |

**II. Характеристика материально-технической базы онкологического диспансера**

 **2.1. Строительство, реконструкция, капитальный ремонт зданий диспансера (абс. ч.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование | всего | поликлиника | лечебный корпус | радиологи-ческий корпус | каньоны | пансионат | другие (указать) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| зданий диспансера | **4** | **1** | **2** | **1** | **4** | **-** | **-** |
| год постройки |  | **2008** |  | **2012** |  |  |  |
| типовой проект, номер |  | **б/н** |  |  |  |  |  |
| индивидуаль-ный проект, номер |  |  |  |  |  |  |  |
| приспособ-ленное помещение (соответствие санитарно-гигиеничес-ким нормам) |  |  | **I лечеб.корпус** |  |  |  |  |
| проведение текущего строитель-ства, реконструк-ций (капит. ремонта) зданий |  |  | **2013** **II лечеб.корпус** | **2013** |  |  |  |
| планируемые строительство рекон-струкции, капитальный ремонт (год, объем) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.2. Каньоны (абс. ч.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| название базового ЛПУ размещения каньона, адрес | число каньонов | помещения для: |
| дистационной гамма-терапии | медицинских ускорителей | внутриполос-тной гамма-терапии | близкофузной Rо-терапии |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **ГБУ «РОД»** | **4** | **1** | **2** | **1** | **1** |
| г. Грозный ул. Леонова 81  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **2.3. Схема размещения онкологического диспансера и фотоснимки, дающие полное представление о зданиях и планировке диспансера**

 **2.4. Транспорт (абс. ч.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | наименование | количество | Марка автомобиля | Год выпуска |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | всего | **4** | **HUNDAY** | **2008** |
| 2 | машины для:перевозки больных | **-** | **Волга -Siber** | **2010** |
| 3 | выездов врачей |  | **ВАЗ-21703** | **2012** |
| 4 | другие виды транспорта |  | **Toyota -Camry** | **2012** |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**III.Характеристика структурных подразделений онкологического диспансера**

 **3.1. Структура и состав стационарных отделений диспансера (абс. ч.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наимено-вание отделений | в них коек | Врачи | Средний мед. персонал |
| штат | Физических лиц | Ученая степень, звания |
| всего | высшая категория специальность | первая категория специальность | вторая категория специальность | к.м.н | д.м.н | Заслу-женный врач и др. | штат | физ. лиц |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  | **Приемное** | **20** | **6.75** | **1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **7** | **4** |
|  | **Хим.тер.№1** | **30** | **4** | **4** | **-** | **1** | **-** | - | **-** | **-** | **22** | **11** |
|  | **Хим.тер.№2** | **30** | **4** | **4** | **-** | **1** | **-** | **1** | **-** | **-** | **22** | **10** |
|  | **Паллиативное** | **60** | **13** | **6** | **1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **37** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **итого** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **3.1.1. Операционный блок \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ (кол-во операционных)**

 **3.1.2. Количество операций \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ (абс.ч.)**

 **3.1.3. Количество оперированных больных \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (абс.ч.)**

 **3.1.4. Реанимационные койки \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ (абс.ч.)**

 **3.2. Структура и состав поликлиники диспансера (абс.ч.)**

 **3.2.1. Штаты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Штаты | Физических лиц | Ученая степень, звание |
| всего | высшая категория | первая категория | вторая категория | к.м.н. | д.м.н. | заслуженный врач и др. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Врач онколог, всего | 17 | 7 | 4 | - | 4 | - | 3 |
| В т.ч. маммолог | 3 | 1 |  |  |  |  |  |
|  гинеколог | 2 | 1 |  |  | 1 |  |  |
|  ЛОР | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  стоматолог |  |  |  |  |  |  |  |
|  химиотерапевт |  |  | 1 |  |  |  |  |
| детский онколог | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Дерматолог | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Пульманолог | 2 | 1 |  |  |  |  |  |
| Проктолог | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Уролог | 1 | 1 |  |  |  |  |  |
| Хирург | 2 |  | 1 |  | 1 |  |  |
| Эндоскопист | 1 |  | 1 |  | 1 |  |  |
| УЗИ | 2 |  |  |  |  |  |  |
| БФРТ | 1 | 1 |  |  |  |  | 1 |
| Гематолог | 1 |  | 1 |  |  |  |  |
| Врач радиолог |  |  |  |  |  |  |  |
| Средний мед. персонал | 27 | 17 | 2 |  |  |  |  |
| **Итого** |  |  |  |  |  |  |  |

**3.2.2. Посещений по проекту в одну смену**  **250**

 **3.2.3. Посещений за год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование | кабинетов приема | посещений за год, всего |
| 1 | 2 | 3 |
| Врач онколог, всего | **16** | **18286** |
| В т.ч. маммолог | **3** | **9949** |
|  гинеколог | **2** | **16077** |
|  ЛОР | **1** | **5582** |
|  стоматолог | **-** | **-** |
|  химиотерапевт | **-** | **-** |
|  Детский онколог | 1 | **3459** |
| Врач радиолог | **1** | **2474** |
| пульмонолог | **2** | **11717** |
| хирург | **3** | **11559** |
| проктолог | **1** | **5818** |
| уролог | **1** | **3189** |
| дерматолог | **1** | **6493** |
| гематологэндоскопист УЗИ | **1**12 | **3701****653****7058** |
| **Итого** | 19 | **106 015** |

 **3.2.4. Наличие маммологического центра, кабинета, отдельного приема (подчеркнуть)**

 **3.2.5. Наличие коек (отделения) дневного пребывания (да, нет) (подчеркнуть). Количество коек \_\_-\_\_\_, смен \_\_\_-\_\_\_.**

 **3.2.6. Количество амбулаторных операций \_\_\_\_\_\_(абс.ч.)**

 **3.3. Организационно-методическая работа**

 **3.3.1. Организационно-методический отдел, кабинет (подчеркнуть);**

 **3.3.2. Популяционный раковый регистр входит в состав организационно-методического отдела, кабинета (да, нет) (подчеркнуть)**

 **3.3.3. Кадровый состав (при разделении ОМК и ПРР раздельно в 2-х таблицах ОМК и ПРР)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование | штаты | физических лиц | категория | ученая степень |
| высшая | первая | вторая |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| врачей | **8,5** | **1** | **1** |  |  |  |
| медсестер | **3,25** | - |  |  |  |  |
| медицинских статистиков | **2,5** | **1** | **-** | **-** |  |  |
| инженерно-технических работников | **2** | - |  |  |  |  |
| прочие (указать) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **3.3.4. Регистр**

|  |  |
| --- | --- |
| Популяционный регистр - | Госпитальный регистр - |
| Разработчик программы | Название програм-мы (версии) | Дата начала действия регистра | Кол-во больных в БД | Разработчик программы | Название програм-мы (версии) | Дата начала действия регистра | Кол-во больных в БД |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **3.3.5. Другие программные продукты, используемые в диспансере (перечислить и указать подразделение, где используются)**

 **3.4. Структура и состав диагностических отделений (кабинетов диспансера)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование отделений, кабинетов (указать) | Врачи | Средний мед. персонал |
| штат | Физических лиц | Ученая степень, звания |
| всего | высшая категория специальность | первая категория специальность | вторая категория специальность | к.м.н | д.м.н | Заслу-женный врач и др. | штат | физ. лиц |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  | **химиотерапевт** | **1** | **1** |  |  |  | **1** |  |  | **1** | **1** |
|  | **УЗИ** | **2** | **2** |  |  |  |  |  |  | **3** | **2** |
|  | **эндоскопист** | **2** | **1** |  |  |  | **1** |  |  | **2** | **1** |
|  | **уролог.каб.** | **1** | **1** | **1** |  |  |  |  |  | **2** | **1** |
|  | **хирург** | **2** | **2** |  |  |  | **1** |  |  | **2** | **1** |
|  | **проктолог** | **1** | **1** |  |  |  |  |  |  | **1** | **1** |
|  | **гинеколог** | **2** | **1** |  |  |  | **1** |  |  | **2** | **1** |
|  | **пульмонолог** | **1** | **1** | **1** |  |  |  |  |  | **1** | **1** |
|  | **маммолог** | **2** | **2** | **2** |  |  |  |  |  | **2** | **1** |
|  |  | **1** | **1** |  |  |  |  |  |  | **1** | **1** |
|  | **дерматолог** | **1** | **1** |  |  |  |  |  |  | **1** | **1** |
|  | **гематолог** | **1** | **1** |  |  |  |  |  |  | **1** | **1** |
|  | **БФРТ** | **1** | **1** | **1** |  |  |  |  |  | **1** | **1** |
|  | **онколог** | **4** | **2** | 2 |  |  |  |  |  | **6** | **3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **итого** | **24** | **16** | **5** | **1** |  | **3** |  | **1** | **26** | **16** |

 **3.5. Больничная аптека (да, нет) (подчеркнуть)**

 **3.5.1. Наличие программы персонифицированного учета медикаментов (да, нет) (подчеркнуть)**

 **3.6. Пансионат (да, нет) (подчеркнуть)**

 **3.6.1. В нем мест**

 **3.7. Научно-образовательная работа**

 **3.7.1. На базе диспансера функционируют образовательные учреждения (указать название)**

 **3.7.2. Кафедра (курс) онкологии (да, нет) – медицинский факультет**

 **3.7.3. Медицинской радиологии (да, нет)**

 **3.7.4. Рентгенологии (да, нет)**

 **3.7.5. Другие (указать какие) – медицинский колледж**

**IV. Оснащение диспансера**

 **4.1. Наличие локальной сети в диспансере (да, нет) (подчеркнуть)**

 **4.2. Наличие телекоммуникационных консультативно-диагностических центров в диспансере: (да, нет) (подчеркнуть)**

 **4.2.1. Проведено консультаций \_\_\_-\_\_\_\_\_ (абс.ч.) семинаров, конференций \_\_-\_\_ (абс.ч.)**

 **4.3. Оснащенность средствами компьютерной техники и телекоммуникации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Количество |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | ПЭВМ | 86 |
| 1.1. | в том числе количество ПК частотой работы процессора не ниже 800 МГц |  |
| 1.2. | в том числе ноутбуков | **5** |
| 2. | Аппаратура телекоммуникационных центров (перечислить) |  |
| 3. | Другая аппаратура (перечислить) |  |
|  | Компьютеры в комплекте |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **4.4. Оснащенность аппаратами для лучевой терапии**

При отсутствии любого типа аппаратов в названии подпункта указать нет, при наличии другого оборудования указать данные по предложенной схеме.

 **4.4.1. Короткофокусными:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название аппарата (модель, фирма) | Кол-во аппаратов | Год выпуска | Установлены, но не работают по причине | Не установлены по причине |
| отсутст-вия врача | неисправ-ностей | отсутст-вия заряда | отсутст-вия помеще-ния | отсутст-вия специ-алистов |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Culmay** | **1** | **2009** |  |  |  | + |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.4.2. Глубокий Ro-терапии:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название аппарата (модель, фирма) | Кол-во аппаратов | Год выпуска | Установлены, но не работают по причине | Не установлены по причине |
| отсутст-вия врача | неисправ-ностей | отсутст-вия заряда | отсутст-вия помеще-ния | отсутст-вия специ-алистов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **4.4.3. Дистационной гамма-терапии:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название аппарата (модель, фирма) | Кол-во аппаратов | Год выпуска | Установлены, но не работают по причине | Не установлены по причине |
| отсутст-вия врача | неисправ-ностей | отсутст-вия заряда | отсутст-вия помеще-ния | отсутст-вия специ-алистов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **«РОКУС» АМ** | **1** | 2007 |  |  | **+** | **+** | **+** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **4.4.4. Линейными ускорителями:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название аппарата (модель, фирма) | Кол-во аппаратов | Год выпуска | Установлены, но не работают по причине | Не установлены по причине |
| отсутст-вия врача | неисправ-ностей | отсутст-вия заряда | отсутст-вия помеще-ния | отсутст-вия специ-алистов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Unix 18 Mэ1** | **1** | **2010** |  |  | + | + | + |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.4.5. Симуляторами:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название аппарата (модель, фирма) | Кол-во аппаратов | Год выпуска | Установлены, но не работают по причине | Не установлены по причине |
| отсутст-вия врача | неисправ-ностей | отсутст-вия заряда | отсутст-вия помеще-ния | отсутст-вия специ-алистов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **4.5. Оснащенность реанимационно-анестезиологическим оборудованием - /-/-/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование аппаратуры (модель, фирма) | Год выпуска | Количество |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.6. Оснащенность операционных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование аппаратуры (модель, фирма) | Год выпуска | Количество |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **4.7. Оснащенность лаборатории и наименования проводимых исследований, анализов**

При отсутствии любого типа исследований в названии подпункта указать нет, если исследования проводят другие ЛПУ территории — указать их полное название и адрес.

 **4.7.1. Клинико-диагностические исследования, всего 204 153 (абс.ч.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование анализов, которые производит лаборатория | Аппаратура |
| наименование | год выпуска |
| 1 | 2 | 3 |
| Развернутый анализ крови | Микроскоп Prumo Stap  | **2008** |
| Общий анализ мочи | Микроскоп Axiostar Star Plus | **2006** |
|  | Центрифуга | **2009** |
|  | Гем.анализ – Р Covlter Act | **2008** |
|  | Fyfkbpfnjh vjxb Clinitek -500 | 2008 |

 **4.7.2. Биохимические исследования, всего 42 077 (абс.ч.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование анализов, которые производит лаборатория | Аппаратура |
| наименование | год выпуска |
| 1 | 2 | 3 |
| Общий белок  | Биохимич.анализатор PClimaMC 15 | **2008** |
| Мочевина | Анализатор глюк.и лактата Super GL | **2009** |
| Креатинин | Лабораторная центрифуга | **2009** |
| ХолестиринБилирубин общийАльбумин |  |  |
| АланинаминотрансферазаАспартатаминотрансфераза |  |  |

 **4.7.3. Цитологические исследования, всего 8 333 (абс.ч.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование анализов, которые производит лаборатория | Аппаратура |
| наименование | год выпуска |
| 1 | 2 | 3 |
| Цитологический анализ  | Микроскоп «Magnum» | **2006** |
| Соскобы | Микроскоп «Axiostar Plus»  | **2007** |
| Отпечатки | Микроскоп « Primo Star»Минилаборатория | **2009** |
| Пунктат опухолей | Лабораторная центрифуга | **2009** |
| Аспираты |  |  |
| Смывы, мазки из ш/м |  |  |

 **4.7.4. Патоморфологические исследования, всего (абс.ч.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование анализов, которые производит лаборатория | Аппаратура |
| наименование | год выпуска |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **4.7.5. Лаборатория изотопной диагностики, исследований всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (абс.ч.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование анализов, которые производит лаборатория | Аппаратура |
| наименование | год выпуска |
| 1 | 2 | 3 |
| **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **4.8. Оснащенность лечебно-диагностической аппаратурой**

При отсутствии любого типа аппаратуры в названии подпункта указать нет, при использовании аппаратуры других ЛПУ территории — указать аппаратуру, название и адрес ЛПУ.

 **4.8.1. Оснащенность рентгенодиагностической аппаратурой**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование рентгенодиагностических аппаратов (модель, фирма) | Год выпуска | Количество | Наименование исследований, которые производятся | Количество исследований |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Итого** |  |  |  |  |

**4.8.2. Оснащенность компьютерными томографами**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование компьютерных томографических аппаратов (модель, фирма) | Год выпуска | Количество | Наименование исследований, которые производятся | Количество исследований |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1.** | КТ – планированный на базе КТ Сеншейн 40 | 13.08.2009 | **1** | **-** | **-** |
| **2.** | Комбинированная система ОФЭКТ /КТ диагностики AnyScan SC с двумя детекторами и независимой рабочей станции производство Mediso «ЮНИКС» | 01.11.2010 |  |  |  |
| **3.** | МРТ – Magnetom spru – поступление ООО «МК ЮНИКС» | 27.10.2011 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **4.8.3. Оснащенность аппаратами ультразвуковой диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование ультразвуковых диагностических аппаратов (модель, фирма) | Год выпуска | Количество | Наименование исследований, которые производятся | Количество исследований |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1.** | Caris Plus | 2004 | **1** |  | **1781** |
| **2.** | Acuson Antaris 10037243 | 2008 | **1** |  | **2670** |

 **4.8.4. Оснащенность эндоскопической аппаратурой**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование прибора (модель, фирма) | год выпуска | коли-чество | Виды исследований | Количество исследова-ний |
| диагности-ческие | лечебные |
| всего | в т.ч. эндохи-рургические |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **1.** | Гастроскоп ГИФ -40 | **2009** | **1** | **474** |  |  | **604** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Бронхофиброскоп Pentax FB-18v | **2007** | **1** | **15** | **-** | **-** | **15** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Гастроскоп Pentax |  | **1** | **395** |  |  | **395** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **4.8.5. Оснащенность аппаратурой для фотодинамической терапии**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование прибора (модель, фирма) | год выпуска | коли-чество | Виды исследований | Количество исследова-ний |
| диагности-ческие | лечебные |
| всего | в т.ч. эндоскопи-ческие |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **4.8.6. Оснащенность аппаратурой для функциональной диагностики**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование аппаратов (модель, фирма) | Год выпуска | Коли-чество | Наименование исследований, которые производятся | Наименование физических факторов лечебного воздействия | Количество исследова-ний |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **4.8.7. Оснащенность аппаратурой для восстановительного лечения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование аппаратов (модель, фирма) | Год выпуска | Коли-чество | Наименование исследований, которые производятся | Наименование физических факторов лечебного воздействия | Количество исследова-ний |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**V. Внедрение новых технологий диагностики и лечения онкологических больных (НМТ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование НМТ лечения, диагностики, профилактики, реабилитации | Адрес, ФИО лиц, на которых разрешено выдать разрешение на применение НМТ | Номер разрешения на применение НМТ | Количество больных, кому применялась НМТ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI. Списочный состав**

 **6.1. Администрация**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заместитель главного врача по** | медицинской части |
| Фамилия **Товгереева** | Имя **Марина** | Отчество **Якубовна** |
| Телефон | **8(929) 888-48-82** | Факс | 8(8712) 33-31-39 |
| E-mail |  **gburod@bk.ru** |
| Квалифицированная категория  |  |
| Ученая степень  |  |
| Звания, награды  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заместитель главного врача по** | ВК (врачебной комиссии)  |
| Фамилия **Ганаев**  | Имя **Тамерлан**  | Отчество **Шамсудинович** |
| Телефон | **8(928) 646-93-33** | Факс | 8( ) |
| E-mail |  @ |
| Квалифицированная категория -  | **Высшая** |
| Ученая степень -  |  |
| Звания, награды - |  |

|  |
| --- |
| **Главный бухгалтер**  |
| Фамилия  **Магомедова**  | Имя **Хапта**  | Отчество **Атлановна** |
| Телефон | **8(929) 895-06-63** | Факс | 8(8712) 33-31-37 |
| E-mail |  @ |

|  |
| --- |
| **Начальник отдела кадров** |
| Фамилия **Сельмурзаева** | Имя **Халипат**  | Отчество **Рамзановна** |
| Телефон | **8(928) 020-55-72** | Факс | **8( 8712) 33-31-38** |
| E-mail |  @ |

|  |
| --- |
| **Руководитель организационно-методического кабинета** |
| Фамилия **Моллаева** | Имя **Роза**  | Отчество **Ахмедовна** |
| Телефон | **8(928) 737-94-73** | Факс | **8(8712) 33-31-40** |
| E-mail |  @ |
| Квалифицированная категория  | **высшая** |
| Ученая степень  |  |
| Звания, награды  | **отличник здрав-ния России, Лауреат международной премии в номинации «Профессия – Жизнь»** |

|  |
| --- |
| **Руководители клинико-диагностических отделений** |
| Фамилия **Дикаева**  | Имя **Маржан**  | Отчество **Усмановна** |
| Название структурного подразделения |  |
| Телефон | 8(928) 024 96 81 | Факс | 8( ) |
| E-mail |  @ |
| Квалифицированная категория |  **Высшая**  |
| Ученая степень |  |
| Звания, награды |  |