**АКТ ПРОВЕРКИ НАЛИЧИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ**

**Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата проверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование оборудования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии** | +/- | **Прочее** |
| Место расположения оборудования |  |  |
| Общее количество оборудования |  |  |
| Инвентарный номер + фото |  |  |
| Логотип |  |  |
| Дата ввода в эксплуатацию |  |  |
| Акт приема-передачи |  |  |
| Паспорт на оборудование- у кого хранится |  |  |
| Подотчет |  |  |
| Инструментальный контроль (вкл-выкл) |  | Виды неисправности: |
| **Для медицинского оборудования** |
| Количество проведенных исследований |  |  |
| Количество наработанных часов (ИВЛ) |  |  |
| Инструкция для пользователя мед. оборудованием |  |  |
| Первичный инструктаж по работе с мед. оборудованием (дата проведения) |  |  |
| Журнал технического обслуживания (проверка 1 раз в год) медицинского оборудования |  |  |
| Поверка мед. оборудования |  |  |
| Алгоритм обработки мед. оборудования |  |  |
| Журнал обработки мед. оборудования |  |  |
| Журнал эксплуатации мед. оборудования |  |  |
| Наличие врача-специалиста  |  |  |
| В МИС Барс |  |  |
| Количество требующихся наклеек для мед. оборудования-маленькие-большие |  шт шт |  |

**Для оборудования:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Поверка 1раз в 3 года** | **Проверка каждый год** |
| Гигрометры, термометры, весы  | УЗИ, Рентгенограф, МРТ, КТ, Ангиограф,  |