**УТВЕРЖДАЮ**

Главный врач ГАУЗ РБ Учалинская ЦГБ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.У.Гибадатов

10.01.2017 г.

Приложение №2

к приказу по ГАУЗ РБ Учалинская ЦГБ

№ 131 от 10.01.2017 г.

**Журнал внутреннего контроля качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, дневном и круглосуточном стационаре**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата проверки | Ф.И.О. лечащего врача | Номер медицинской карты | Диагноз МКБ | Выявленные дефекты медицинской помощи | | | | | | Итоговый коэффициент КМП | Подпись эксперта |
| диагностических мероприятий | | лечебных мероприятий | ведение медицинской документации | | оформление диагноза |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |