**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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |