

Сводный отчет
о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности
в ГКУ СО «СРЦН «Огонек» за _____ год.

№	Наименование показателя	Количество
1. Плановые проверки		
1.1.	проведено плановых проверок, за период	
1.2.	количество проверок, запланированных на период	
1.3.	процент выполнения плана проверок на период	
1.4.	количество плановых проверок, проведенных с нарушением сроков	
1.5.	количество плановых проверок, в ходе которых выявлены нарушения	
1.6.	количество выявленных нарушений, в ходе плановых проверок:	
2. Целевые (внеплановые проверки)		
2.1.	проведено внеплановых проверок, за период в том числе:	
2.2.	количество целевых проверок, в ходе которых выявлены нарушения	
2.3.	количество выявленных нарушений, в ходе целевых проверок:	
3. Выявленные в ходе проверок нарушения		
3.1.	нормативно-правовых актов, регламентирующих медицинскую деятельность	
3.2.	оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	
3.3.	количество случаев некачественно оказанной медицинской помощи	
3.4.	безопасного применения медицинских изделий	
3.5.	при проведении профилактических медосмотров, диспансеризации	
3.6.	Всего выявлено нарушений:	
4. Мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий, анализ информации обо всех случаях выявления побочных действий, нежелательных реакциях		
4.1.	проведено мероприятий по мониторингу наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	
4.2.	передано сообщений о случаях побочных действий, нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов	
5. Мероприятия, направленные на повышение качества и безопасности медицинской деятельности		
5.1.	проведено совещаний и иных организационных мероприятий	
Итого:		

Заместитель директора _____
Медицинская сестра _____
Медицинская сестра _____