Приложение 4

к Системе учета дефектов

оказания медицинских услуг,

утвержденной приказом

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 года № \_\_\_

**Результаты экспертной оценки качества медицинских услуг**

1. Наименование субъекта здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Номера лицензии на медицинскую деятельность и приложений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ф.И.О. руководителя субъекта здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

2. Дата начала и окончания проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Предмет проверки *выявление дефектов оказания медицинских услуг, в том числе выполнение договорных обязательств по оказанию ГОБМП и др.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(полное наименование государственного органа, осуществивший проверку)*

на основании выявленных дефектов оказания медицинских услуг, рекомендует применить меры экономического воздействия (снятие денежных средств) в соответствие с Перечнем дефектов качества медицинских услуг, не подлежащих оплате, в том числе частично, согласно приложению 5 к Системе учета дефектов оказания медицинских услуг согласно нижеследующей таблице:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **№ медицинской карты**  | **Код дефекта** |  **нормативный правовой акт** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |

Независимый (профильный) эксперт *(подпись, Ф.И.О.)*

Эксперт ТД ККМФД *(подпись, Ф.И.О.)*

Руководитель ТД ККМФД *(подпись, Ф.И.О.)*

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год