

Протокол проверки ПТУ по стандартам медицинских технологий

Территория, ПТУ _____

№	Наименование	Оценка	
		да	нет
1.	Наличие приказа (положения) по внедрению стандартов	да	нет
2.	Ответственное лицо ФИО, должность		
3.	Наличие стандартов Института социально-экономических проблем здравоохранения (подчеркнуть) Фтизиатрия категория А,Б,В	да	нет
	Стандарты медицинских технологий по профилактике		
	Стандарты медицинских технологий для узких специалистов		
	Торакальная хирургия		
	другое (расшифровать)		
4.	Внедрены стандарты по разделам работы:	да	нет
	- легочно-терапевтический стационар		
	- взрослое диспансерное отделение		
	- детский стационар		
	- детская поликлиника		
	- лабораторная служба		
	- рентгенологическая служба		
	- торакальное отделение		
5.	Оценить организацию работы по стандартам:		
	а) указать количество проведенных экспертиз:		
	I уровня		
	II уровня		
	III уровня		
	б) полнота охвата экспертизой во всех разделах:		
	- от выписанных за месяц из ЛТО, ХО (в абсолютных цифрах выписано / оценено / %);		
	- от всех завершивших ОКЛ (в абсолютных цифрах завершили ОКЛ / оценено / %)		
- от количества проведенных обследований рентгенологических (в абсолютных цифрах проведено исследований / оценено / %)			
- от количества проведенных обследований лабораторных (в абсолютных цифрах проведено обследований / оценено / %)			
- от количества больных, прошедших через консультативный прием (в абсолютных цифрах всего консультаций за 1 месяц / оценено / %)			
6.	Наличие журнала экспертной оценки:	да	нет

	- легочно-терапевтический стационар - взрослое диспансерное отделение - детский стационар - детская поликлиника - лабораторная служба - рентгенологическая служба - торакальное отделение - консультативная поликлиника Оценить правильность ведения журнала		
7.	Наличие карт экспертной оценки качества медицинской помощи в историях болезни и амбулаторных картах	да	нет

8. Оценить качество проверки 5 историй болезни и 5 амбулаторных карт с указанием оценки ВК и куратора:

разд ел	№1		№2		№3		№4		№5		№5		№6		№7		№8		№9		№10	
	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к	В К	к
ОДМ																						
ОД																						
ОЛМ																						
ОК 1																						
ОК 2																						
ОК 3																						
ОК 4																						
ОК 5																						
ОК 6																						
ОК 7																						
ОК																						
УКЛ																						

*в случае разработки собственных стандартов оценить их качество, полноту отражения всех разделов

** оценка куратора

Замечания

Предложения

куратор территории _____

дата проверки _____