Приложение 1.

**Отчет о проведенных мероприятиях посвященных «Всемирному дню безопасности пациентов»**

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование мероприятия** | **Дата и место проведения** | **Ответственный исполнитель** | **Количество участников** |
|    |  |  |  |  |
|     |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|     |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|     |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |