

УТВЕРЖДАЮ



Главный врач Национального госпиталя

Сагинбаева Д.З.

«26» июня 2019 года.

АКТ НГ № 20-370

Внедрения новых методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики; достижений науки техники; научной организации труда.

(заполняется машинописном и письменно печатными буквами)

Дата заполнения акта _____.

Место заполнения РНЦУ при НГ МЗ КР г.Бишкек

1.Акт составляется по завершению внедрения. Число экземпляров: 1 экз.- подразделению, где проводилось внедрение; 1 экз. – подразделению, которое проводило внедрение; 1 экз. – комиссии по внедрению учреждения; по 1 экз. – каждому исполнителю внедрения.

2.Место внедрения – указать полное наименование учреждения. Отделения, службы, кабинета и т.п. и его почтовый адрес, телефон.

Республиканский Центр Урологии Национального Госпиталя при МЗ КР.

3.Полное, с расшифровкой, наименование внедрения:

«Способ ведения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы в послеоперационном периоде, перенесших трансуретральную резекцию».

4.Полное наименование документа (ов): инструкции; приказа; рекомендации; изобретения; публикации о передовом опыте работы, по которому проводилось настоящее внедрение, с указанием даты, места, номера и наименование организации, где опубликован (издан) документ.

Научно-исследовательская работа : Усупбаева А.Ч., Кылычбеков М.Б., Джапаров Ж.Т.

5.Сроки внедрения:

Начало 01.01.2015 года.

Завершено 23.12.2018 года

6.Форма внедрения (вписать): практическое применение при исследовании и/или лечения пациентов; подготовка специалиста; издание; приказа; инструкции, методических материалов и т.п.

Практическое применение при лечении пациентов.

7.При практическом применении внедрения 120 число наблюдений с результатами:

положительными 120, отрицательными __, сомнительными _____.

8.Виды внедрения (подчеркнуть) профилактическая, **диагностическая**, **лечебная**, реабилитационная, организационная, управленческая, экономическая, социальная и дополнить:

9. В чем конкретно выражена эффективность внедрения (по каждому виду внедрения): данный метод определяет показание, для своевременного удаление уретрального дренажа в послеоперационном периоде после трансуретральной резекции аденомы простаты.

10. Замечания и предложения по внедрению: возможно применение в ЛПУ, где проводят оперативное вмешательство при аденомах простаты.

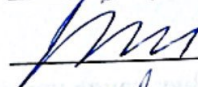
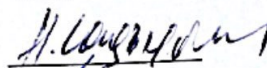
11. Ответственные за внедрение:

Садырбеков Н.Ж. зав.отд.общей урологии

Кылычбеков М.Б. зав.отд.андрологии

Джапаров Ж.Т. асп.каф.урологии
КГМИП и ПК.

Подпись



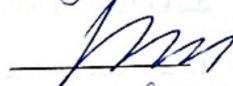
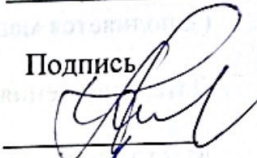
12. Исполнители внедрения:

Усупбаев А.Ч. зав. каф.урологии и андрологии КГМА,
д.м.н., профессор

Кылычбеков М.Б. зав. отделением андрологии

Джапаров Ж.Т. асп.каф.урологии
КГМИП и ПК.

Подпись



13. Комиссия по внедрению учреждения, в котором проводилось внедрение:

Председатель:

Тологонов Б.Т. зам.глав.врача НГ по АДО

Секретарь комиссии:

Момункулова Э.Т. зам.глав.врача НГ по сестр.делу

Члены комиссии:

Наралиев У.Т. зав.отд.гнойной хирургии

Калдарбеков Б.Н. зав.отд.реанимации

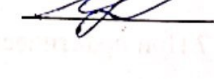
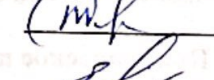
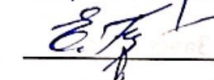
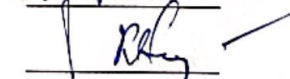
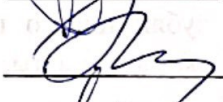
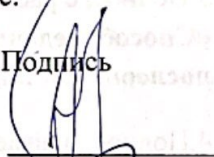
Мамбетсаков У.Т. главный инженер НГ

Нурматова З.К. зав.отд.реабилитации

Таштаналиева Ч.М. зав.отд.эндоскопии

Эрмекова С.К. зав.отд.лучевой диагностики

Подпись



Регистрационный номер № 20-348

«26» июня 2019 года.