

Naziv službe, odeljenja ili odseka: _____

Izveštaj o izvršavanju unutrašnjih provera kvaliteta od strane odgovorog lica u Opštoj bolnici Valjevo

Broj	Način izvršenja provere kvaliteta	Periodika izvršavanja (štiklirati odgovor u skladu sa činjeničnim stanjem)	Uočene nepravilnosti	Barijere
1	posmatranjem obavljanja stručnog rada, odnosno izvođenja pojedinih medicinskih postupaka	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
2	neposrednaom, odnosno ličnom proverom pojedinih nalaza, odnosno postavljenih dijagnoza, odnosno drugih primenjenih oblika zdravstvene zaštite	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
3	učešćem u viziti i u izvođenju, odnosno obavljanju pojedinih preventivnih, dijagnostičkih, terapijskih i rehabilitacionih medicinskih postupaka	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
4	pregledom, odnosno analizama propisane medicinske dokumentacije, evidencije i periodičnih, odnosno godišnjih izveštaja o obolelim, odnosno lečenim licima, utvrđenim oboljenjima i stanjima, o radu i dr.	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
5	pregledom, odnosno analizama medicinske dokumentacije o umrlim licima	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
6	proverom nivoa opšte medicinske nege i ishrane hospitalizovanih bolesnika	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
7	proverom obezbeđenosti propisanih uslova za obavljanje zdravstvene delatnosti u pogledu kadrova, opreme, prostorija i lekova	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
8	proverom izvršenja predloženih, odnosno naloženih mera iz prethodnog nadzora	a) svakodnevno <input type="checkbox"/> b) nedeljno <input checked="" type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
9	proverom iskorišćenosti opreme visoke tehnološke vrednosti	a) svakodnevno <input type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
10	proverom sprovođenje plana stručnog usavršavanja	a) svakodnevno <input type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input checked="" type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	
11	proverom izveštavanja o incidentima (neželjenim događajima)	a) svakodnevno <input checked="" type="checkbox"/> b) nedeljno <input type="checkbox"/> c) mesečno <input type="checkbox"/>	Nije bilo značajnih neusklađenosti	

Rukovodilac organizacione jedinice: Potpis _____

Datum: _____ Valjevo