



AKAZUM

## **БАРАЊЕ**

### **за акредитација на здравствени установи**

1. НАЗИВ НА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА

---

2. АДРЕСА НА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА

---

3. ВИД НА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА

---

4. ВИД НА УСЛУГИ :

- секундарна \_\_\_\_\_

- терциерна \_\_\_\_\_

5. БРОЈ И ВИДОВИ НА ОДДЕЛЕНИЈА

---

---

**6. БРОЈ И ВИДОВИ НА СЛУЖБИ**

---

**7. БРОЈ НА БОЛНИЧКИ КРЕВЕТИ**

---

- 8. БРОЈ НА ВРАБОТЕНИ ВО ЗУ :**
- медицински персонал \_\_\_\_\_
  - немедицински персонал \_\_\_\_\_

**9. ОБЕМ НА УСЛУГИ ЗА ПРЕТХОДНАТА КАЛЕНДАРСКА ГОДИНА**

Извештај во прилог за:

- број на амбулантски прегледи, \_\_\_\_\_
- број на извршени операции, \_\_\_\_\_
- просечна должина на болнички престој, \_\_\_\_\_
- процент на искористеност на болнички кревети \_\_\_\_\_

**Приложени документи:**

- Акт за основање на З.У. \_\_\_\_\_
- Статут на З.У. \_\_\_\_\_
- Правилник за внатрешна организација и систематизација на З.У. \_\_\_\_\_
- Барање за изземање од стандарди (критериуми) кои се нерелевантни за З.У. \_\_\_\_\_
- Решение за именување на координатор за акредитација \_\_\_\_\_
- Решение за формирање на Комисија за следење и унапредување на квалитетот \_\_\_\_\_

Во \_\_\_\_\_,

**Директор на З.У.**

Датум \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_