

20202072549

## МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО

Врз основа на член 243 став (8) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16, 37/16 и 20/19 и „Службен весник на Република Северна Македонија“ бр. 101/19, 153/19, 180/19 и 275/19), министерот за здравство донесе

### **ПРАВИЛНИК ЗА НАЧИНОТ НА ВРШЕЊЕТО НА АКРЕДИТАЦИЈАТА И НА ПРОЦЕНАТА ЗА ИСПОЛНЕТОСТ НА СТАНДАРДИТЕ ЗА АКРЕДИТАЦИЈА, КАКО И ПОТРЕБНАТА ДОКУМЕНТАЦИЈА ЗА СТЕКНУВАЊЕ АКРЕДИТАЦИЈА НА ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА**

#### Член 1

Со овој правилник се пропишува начинот на вршењето на акредитацијата и на процената за исполнетост на стандардите за акредитација, како и потребната документација за стекнување акредитација на здравствена установа.

#### Член 2

Акредитацијата на здравствените установи се врши од страна на Агенцијата за квалитет и акредитација на здравствените установи (во натамошниот текст: Агенцијата), врз основа на утврдување на исполнетоста на стандардите за акредитација за одредена област од здравствената дејност.

#### Член 3

Акредитацијата на здравствената установа се состои од:

- 1) подготовка на здравствената установа за акредитација,
- 2) самооценување,
- 3) надворешно оценување, и
- 4) утврдување на исполнетоста на стандардите за акредитација.

#### Член 4

Акредитацијата започнува со поднесување на барање од страна на здравствената установа до Агенцијата.

Во прилог на барањето за стекнување со акредитација од став 1 на овој член, се доставува следната документација:

- решение за формирање на комисија за следење и унапредување на квалитетот,
- решение за определување на координатор за акредитација,
- дозвола за работа на здравствената установа,
- статут на здравствената установа,
- правилник за внатрешна организација и систематизација, и
- барање за иземање од стандардите кои не се релевантни за дејноста што ја врши здравствената установа.

По приемот на барањето од став 1 на овој член и документацијата од став 2 на овој член, од страна на Агенцијата се проверува документацијата и најдоцна три дена од денот на приемот на барањето се известува здравствената установа за висината на трошоците за акредитацијата.

#### Член 5

Подготовката на здравствената установа за акредитација, се состои од определување на координатор за акредитација од редот на вработените во здравствената установа, кој ги следи подготовката и спроведувањето на акредитацијата и определување на тимови за самооценување на квалитетот на работата на здравствената установа од редот на вработените во здравствената установа.

#### Член 6

Самооценувањето се спроведува преку тимовите од член 5 од овој правилник, за да се обезбеди усогласување на начинот на работа на здравствената установа со стандардите за акредитација.

По спроведување на самооценувањето се подготвува извештај и истиот се доставува до Агенцијата најдоцна 30 дена пред спроведување на надворешното оценување.

#### Член 7

Надворешното оценување се спроведува од страна на тим за надворешно оценување и опфаќа оценување на квалитетот на работата на здравствените установи врз основа на утврдените стандарди во зависност од дејноста што се врши во здравствената установа.

Здравствената установа се известува од страна на Агенцијата за составот на тимот од став 1 на овој член, за времето на започнување на надворешното оценување, распоредот на активности за надворешно оценување, како и бројот на денови потребени за спроведување на оценувањето, најмалку 15 дена пред започнување на акредитациската посета.

#### Член 8

Надворешното оценување опфаќа:

- преглед на подготвената документација,
- разговор со директорот на здравствената установа и претседателот на управниот одбор, односно директорот на здравствената установа,
- разговор со вработените кои учествувале во постапката на самооценување (тимовите за самооценување),
- обиколка на здравствената установа и преглед на просторните капацитети и опременоста на здравствената установа со медицинска опрема,
- разговор со вработените и пациентите (интервју),
- следење на процесот на работа согласно стандардите за акредитација, и
- завршен состанок на кој раководните лица и вработените се информираат за извршената акредитациска посета.

#### Член 9

Распоред на активностите за надворешно оценување и резултатите од самооценувањето на здравствената установа, се доставуваат од страна на Агенцијата, до секој член од тимот за надворешно оценување на здравствената установа најмалку 15 дена пред започнување на акредитациската посета.

#### Член 10

Во текот на надворешното оценување, тимот за надворешно оценување ја оценува работата на здравствената установа преку оценување на исполнетоста на стандардите за одредена област на здравствената заштита, врз основа на скалата за оценување на исполнетост на критериумите за секој стандард.

Скалата за исполнетост на критериумите за секој стандард се користи за прикажување на нивото на усогласеност што здравствената установа го постигнува по однос на секој критериум за стандардите.

Скалата за оценување на исполнетост на критериумите за стандардите ги содржи оценките од 1 до 5, и тоа:

- 1) оценка 1 подразбира дека критериумот не се применува,
- 2) оценка 2 подразбира дека критериумот се воведува во примена,
- 3) оценка 3 која подразбира дека критериумот се применува,
- 4) оценка 4 која подразбира напредно применување на критериумот, и
- 5) оценка 5 која подразбира комплетно и успешно применување на критериумот.

#### Член 11

По завршување на акредитациската посета, од страна на тимот за надворешно оценување се доставува извештај за спроведеното надворешно оценување до Агенцијата, најдоцна десет дена од денот на завршувањето на посетата.

Извештајот од став 1 на овој член, се доставува до здравствената установа од страна на Агенцијата.

#### Член 12

Врз основа на наодите содржани во извештајот на тимот за надворешно оценување на здравствената установа, од страна на Агенцијата се утврдува исполнетоста на стандардите за акредитација на здравствената установа со решение и се издава сертификат.

#### Член 13

Сертификатот за акредитација на здравствената установа се издава за:

- 1) период од една година ако:
  - 40-50% од оценките кои ги остварила се 4 и 5,
  - нема повеќе од 20% од оценките 1 и 2, и
  - ако критериумите кои се однесуваат на безбедност на пациентите во процесот на лекување не се оценети со оценка помала од 4;
- 2) период од три години ако:
  - остварила 51-70% од оценките со 4 и 5,
  - нема повеќе од 15% оценки 1 и 2, и
  - ако критериумите кои се однесуваат на безбедност на пациентите во процесот на лекување не се оценети со оценка помала од 4;
- 3) период од пет години ако:
  - остварила 71-100% од оценките со 4 и 5,
  - нема повеќе од 10% оценки 1 и 2, и
  - ако критериумите кои се однесуваат на безбедност на пациентите во процесот на лекување не се оценети со оценка помала од 4.

#### Член 14

Барање за повторна акредитација (ре-акредитација) до Агенцијата се поднесува од страна на здравствената установа најдоцна 30 дена пред денот на истекнување на периодот за кој што е акредитирана.

Член 15

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Северна Македонија“.

Бр. 17-5698/1  
18 август 2020 година  
Скопје

Министер за здравство,  
доц. д-р **Венко Филипче**, с.р.