****

**БАРАЊЕ/ KËRKESË**

**за акредитација на здравствени установи/** **për akreditimin e institucioneve shëndetësore**

1. **НАЗИВ НА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА/ EMRI I INSTITUCIONIT SHËNDETËSOR**

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

1. **АДРЕСА НА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА/ ADRESA E INSTITUCIONIT SHËNDETËSOR**

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

1. **ВИД НА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА/ LLOJI I INSTITUCIONIT SHËNDETËSOR**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ВИД НА УСЛУГИ/ LLOJI I SHËRBIMIT:**

**- секундарна/ sekondar** \_\_\_\_\_\_\_\_

**- терциерна/ terciare** \_\_\_\_\_\_\_\_

1. **БРОЈ И ВИДОВИ НА ОДДЕЛЕНИЈА/ NUMRI DHE LLOJET E DEPARTAMENTEVE**

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

1. **БРОЈ И ВИДОВИ НА СЛУЖБИ/ NUMRI DHE LLOJET E SHËRBIMEVE**

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

1. **БРОЈ НА БОЛНИЧКИ КРЕВЕТИ/ NUMRI I SHTRETËRVE SPITALORË**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **БРОЈ НА ВРАБОТЕНИ ВО ЗУ/ NUMRI I PUNONJËSVE NË ISH**

**- медицински персонал/ personeli mjekësor** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- немедицински персонал/ personeli jo mjekësor** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ОБЕМ НА УСЛУГИ ЗА ПРЕТХОДНАТА КАЛЕНДАРСКА ГОДИНА**/ **VËLLIMI I SHËRBIMEVE PËR VITIN E KALUAR KALENDARIK**

**Извештај во прилог за/ Raporti në lidhje me:**

* + **број на амбулантски прегледи/ numrin e ekzaminimeve spitalore,**  \_\_\_\_\_\_
	+ **број на извршени операции/ numrin e operacioneve të kryera,** \_\_\_\_\_
	+ **просечна должина на болнички престој/ kohëzgjatjen mesatare të qëndrimit në spital,**\_\_\_\_\_
	+ **процент на искористеност на болнички кревети/ përqindjen e shfrytëzimit të shtretërve spitalorë** \_\_\_\_\_

**Приложени документи/ Dokumentet e bashkangjitura:**

* + **Акт за основање на З.У./ Akti për themelimin e I.SH.** \_\_\_\_\_\_\_\_
	+ **Статут на З.У./ Statuti i I.Sh.** \_\_\_\_\_\_\_\_
	+ **Правилник за внатрешна организација и систематизација на З.У./ Rregullore për organizimin e brendshëm dhe sistematizimin e I.Sh.** \_\_\_\_\_\_\_\_
	+ **Барање за изземање од стандарди (критериуми) кои се нерелевантни за З.У./** **Kërkesë për përjashtim nga standardet (kriteret) që janë të parëndësishme për I.Sh. \_\_\_\_\_\_\_\_**
	+ **Решение за именување на координатор за акредитација/** **Vendimi për emërimin e koordinatorit të akreditimit \_\_\_\_\_\_\_\_**
	+ **Решение за формирање на Комисија за следење и унапредување на квалитетот/ Vendim për themelimin e Komisionit për monitorim dhe përmirësim të cilësisë \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Во/ Në** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Директор на З.У./**

 **Drejtor i I.SH.**

#  **Датум/ Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_