

OBRAZEC ZA POROČANJE O INTERNIH STROKOVNIH NADZORIH

A. Osnovni podatki o izvajalcu zdravstvene storitve	
Naziv:	Datum poročanja / /
Naslov:	Direktor: Ime in priimek, podpis

B. Sestava komisije (poklic, položaj, zaposlitev članov, drug izvajalec)
1. predsednik:
2. član:
3. član:
4. član:
5. član:
6. drugi navzoči:

C. Metoda internega strokovnega nadzora*
1. zbiranje obstoječih podatkov
2. razgovor z zaposlenimi
3. vprašalnik
4. anonimni vprašalnik
5. razgovor s pacienti
6. pregled pacientov
7. pregled zdravstvene dokumentacije
8. analiza domnevnega varnostnega zapleta pri pacientu
9. drugo

* obkroži ustrezno številko ali vpiši drugo metodo

D. Uporabljeni standardi, navodila, primeri dobre klinične prakse*
1. splošni standardi
2. posebni standardi **
2. navodila Razširjenih strokovnih kolegijev, Zdravstvenega sveta, Ministrstva za zdravje, pristojnih institucij
3. dobra klinična praksa
4. drugo

* obkroži ustrezno številko ali vpiši drugo

** Splošni standardi zdravstvene obravnave BOLNIŠNICE

