

(Prašymo patvirtinti aviacijos medicinos centrą forma)



PRAŠYMAS PATVIRTINTI AVIACIJOS MEDICINOS CENTRĄ

1. Pareiškėjo duomenys		
1.1. Įstaigos pavadinimas		
1.2. Registruotas įstaigos adresas ir kontaktiniai duomenys	Gatvė / Nr. Pašto kodas Miestas El. paštas Interneto svetainės adresas	
1.3. Kontaktinis asmuo (atsakingas už šį prašymą)	Vardas Pavardė Pareigos Tel./Faksas El. paštas	
1.4. Aviacijos medicinos centro pavadinimas (kurį prašoma patvirtinti)		
2. Prašymas skirtas	☐	Pirminiam patvirtinimui
	☐	Veiklos pakeitimai Leidimo Nr.
	☐	Pažymėjimo keitimas
	☐	Kita

3. Prašome pateikti informaciją, susijusią su šiuo prašymu	
3.1. AeMC atsakingas vadovas	
3.1.1. Vardas ir pavardė	
3.1.2. AMG pažymėjimo numeris	
3.2. I ir II prieduose pateikti medicinos prietaisų ir aparatūros, privalomos nurodytai paslaugai teikti, sąrašą	
3.3. III priede pateikti kvalifikuotų AMG, kitų medicinos darbuotojų ir gydytojų – konsultantų sąrašą	
3.4. Kartu su prašymu pateikiami vadovai ir kiti dokumentai (kai taikoma)	
☐ Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos kopiją ☐ Valdymo sistemos dokumentai ☐ AeMC vadovo CV ☐ Kvalifikuotų AMG galiojančių medicinos praktikos licencijų kopijos, aviacijos medicinos kursų baigimo pažymėjimų kopijos	☐ Kiti procedūrų vadovai ☐ Dokumentai, patvirtinantys patalpų tinkamumą teikti planuojamas paslaugas ☐ Dokumentai, patvirtinantys ryšius su kitomis ligoninėmis ar medicinos įstaigomis
4. Informacija apie siūlomą atitikties stebėsenos sistemą	
Punktas	Nuoroda į organizacijos dokumentus
4.1. Detalus valdymo sistemos atitikties stebėsenos funkcijos aprašymas, auditavimas ir -inspektavimas, atitikties stebėsenos mokymai	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.2. Procedūra, aprašanti taikomas priemones, siekiant užtikrinti pradinę ir nepertraukiamą AeMC atitiktį taikomiems reikalavimams	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.3. Atsakingo vadovo įsipareigojimai saugai, įstaigos saugos politikos vykdymas	Įrašykite nuorodas į organizacijos dokumentus
4.4. Atitikties stebėsenos vadovo atsakomybė, įsipareigojimai, neatitiktį kilmės įvertinimas, korekcinio veiksmų programos sudarymas, neatitiktį priežasties analizė	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.5. Paskirtas asmuo ar asmenų grupė, pavaldūs atsakingam vadovui ir užtikrinantys tyrimų rezultatų koordinavimą, pranešimų pasirašymą	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.6. Procedūra, kurioje aprašyta AeMC dirbančių gydytojų ir medicinos personalo darbuotojų įsipareigojimai, kad būtų laikomasi sąlygų, užtikrinančių duomenų apie sveikatos būklę konfidencialumą	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.7. Pakeitimų, kuriems reikia išankstinio TKA patvirtinimo, pateikimo ir įsigaliojimo tvarka	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.8. Pakeitimų, kuriems nereikalingas išankstinis TKA patvirtinimas, pateikimo ir įsigaliojimo tvarka	

4.9. Procedūra, kurioje išdėstyta dokumentacijos kontrolė, revizijų ir konfigūracijų valdymas, įrašų saugojimas	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.10. Saugos rizikų valdymo procedūra, pavojų klasifikacija, pavojų identifikavimo šaltiniai, rizikos vertinimas ir ALARP koncepcija, pavojaus sunkumo vertinimas, tikimybės laipsnio vertinimas, rizikos vertinimo procedūra	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
4.11. Veikla pagal sutartis su išorinėmis organizacijomis dėl paslaugų, susijusių su įstaigos veikla	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
5.12 Saugos mokymai ir komunikacija, mokymų ir kompetencijos vystymas, mokymų sritys, pradiniai ir kartotiniai mokymai, mokymų planai, įrašai	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
5.13 Efektyvios komunikacijos sistemos užtikrinimas įstaigoje, komunikacijos priemonių naudojimas	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus
5.14 Reikalavimo, kad darbuotojai žinotų pareigas, susijusias su saugos funkcijomis, vykdymas	Įrašykite nuorodą į organizacijos dokumentus

6. Pastabos

Jei atsakymai į nors vieną iš aukščiau pateiktų klausimų yra neišsamūs, atskirai pateikite detalią informaciją.

7. Pareiškėjo deklaracija

Aš pareiškiu, kad turiu teisę pateikti VŠĮ Transporto kompetencijų agentūrai šį prašymą ir šiame prašyme esanti informacija yra teisinga ir išsami.

Aš, žemiau pasirašęs asmuo, patvirtinu, kad visa aukščiau esanti informacija yra teisinga ir išsami.

Data /Vieta

Atsakingo vadovo vardas, pavardė

Parašas

I priedas. Medicinos prietaisų ir aparatūros, įskaitant papildomas kliniškes tyrimo vietas, sąrašas			
Medicinos priemonės, aparatūra ir techninė įranga, susijusi su leidimo apimtimi ir papildomomis klinikinėmis vietomis			Veiklos tipas
1.	Pavadinimas Gatvė / Nr. Pašto indeksas Miestas		☐ pradinis 1 klasei ☐ pradinis 3 klasei
2.	Pavadinimas Gatvė / Nr. Pašto indeksas Miestas		☐ pradinis 1 klasei ☐ pradinis 3 klasei
3.	Pavadinimas Gatvė / Nr. Pašto indeksas Miestas		☐ pradinis 1 klasei ☐ pradinis 3 klasei
4.	Pavadinimas Gatvė / Nr. Pašto indeksas Miestas		☐ pradinis 1 klasei ☐ pradinis 3 klasei
5.	Pavadinimas Gatvė / Nr. Pašto indeksas Miestas		☐ pradinis1 klasei ☐ pradinis 3 klasei

II priedas. Medicinos ir techninės įrangos, įskaitant papildomose klinikinėse vietose, sąrašas			
Medicinos ir techninė įranga, susijusi su leidimo apimtimi ir papildomomis klinikinėmis vietomis		AeMC	Papildoma vieta
1. Bendroji medicinos praktika			
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
2. Kardiologija			
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
3. Oftalmologija			
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
4. Otorinolaringologija			
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
5. Klausos			
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

II Priedas. Medicinos ir techninės įrangos, įskaitant papildomose klinikinėse vietose, sąrašas (tesinys)

[illegible]

III priedas. Kvalifikuotų AMG, kitų medicinos darbuotojų ir gydytojų - konsultantų sąrašas				
	Tapatybė ir kvalifikacijos		Pažymėjimas ir pareigos	Samdos tipas
1.	Vardas, Pavardė		Pažymėjimo numeris	☐ Etatinis ☐ Valandinis
	Kvalifikacijos		☐ AMG ☐ Pagalbinis specialistas-konsultantas	
2.	Vardas, Pavardė		Pažymėjimo numeris	☐ Etatinis ☐ Valandinis
	Kvalifikacijos		☐ AMG ☐ Pagalbinis specialistas-konsultantas	
3.	Vardas, Pavardė		Pažymėjimo numeris	☐ Etatinis ☐ Valandinis
	Kvalifikacijos		☐ AMG ☐ Pagalbinis specialistas-konsultantas	
4.	Vardas, Pavardė		Pažymėjimo numeris	☐ Etatinis ☐ Valandinis
	Kvalifikacijos		☐ AMG ☐ Pagalbinis specialistas-konsultantas	
5.	Vardas, Pavardė		Pažymėjimo numeris	☐ Etatinis ☐ Valandinis
	Kvalifikacijos		☐ AMG ☐ Pagalbinis specialistas-konsultantas	