

Plan för egenkontroll för verksamhetsenheter som ska övervakas

Planen för egenkontroll är ett daglig verktyg för utvecklande av tjänsterna och tjänsternas kvalitet. I planen för egenkontroll registreras alla centrala åtgärder genom vilka den som gjort upp planen kan övervaka verksamhetsenhetens och dess personals verksamhet samt kvaliteten på de undersökningar som producerats.

Det övervakande laboratoriet är ett laboratorium för klinisk mikrobiologi som beviljats tillstånd och som ska ha tillräcklig expertis och tillräckliga resurser för att genomföra tillsynsverksamheten. Det övervakande laboratoriet bär det praktiska ansvaret för kvaliteten på de undersökningar som utförs vid den verksamhetsenhet det övervakar. Det övervakande laboratoriet vägleder och bistår i valet av metoder och undersökningar inom klinisk mikrobiologi, ordnandet av kvalitetssäkring och planeringen av säkringen av fynd och fortsatta undersökningar. Det övervakande laboratoriet vägleder och bistår i utarbetandet av anvisningar, inskolning, lösning av problemsituationer samt följer undersökningarnas kvalitet.

Den verksamhetsenhet som övervakas förutsätts ha yrkeskunskap, kompetens och erfarenhet att bedöma genom vilken slags egen styrning och tillsyn verksamhetens kvalitet och förenlighet med bestämmelserna kan säkerställas.

1

Upprättande av plan för egenkontroll

Uppgifter om det övervakande laboratoriet

Laboratoriets namn _____

Chef med ansvar för den kliniska mikrobiologiska verksamheten vid det övervakande laboratoriet

Namn på den verksamhetsenhet som övervakas

Verksamhetsenhetens besöksadress

Postnummer och -anstalt

2. Verksamhetsidé och -principer

2.1. Verksamhetsenhetens basuppgift.

3. Organisering av egenkontrollen

3.1. Beskrivning av genomförandet av tillsyn.

3.2. Beskrivning av åtgärder och förfaringssätt genom vilka verksamhetsenheten säkerställer undersökningarnas kvalitet och uppfyller sina lagstadgade skyldigheter.

3.3. Beskrivning av åtgärder och förfaringssätt genom vilka det övervakande laboratoriet säkerställer undersökningarnas kvalitet och uppfyller sina lagstadgade skyldigheter.

4. Personalen

4.1. Kort beskrivning av personalantalet och -strukturen.

4.2. Beskrivning av personalens inskolning. Beakta särskilt praxisen kring patienthandlingar.



4.3. Beskrivning av upprätthållandet av personalens yrkeskompetens och kompetensledningen.

5. Kvalitetskontroll

5.1. Beskrivning av den externa kvalitetskontrollen (förrättare, antal, registreringspraxis).

5.2. Beskrivning av den interna kvalitetskontrollen (antal, registreringspraxis).

5.3. Beskrivning av genomförandet av kvalitetssäkring.

5.3. Beskrivning av behandlingen av avvikelser.

6. Metoder

6.1. Beskrivning av de metoder som tillämpas.

6.2. Beskrivning av processen för ibruktagande av nya metoder (val av metod, genomförande av valideringar, beslut om ibruktagande, utarbetande av anvisningar osv.).

7. Uppföljning och bedömning genomförandet av egenkontroll

7.1. Beskrivning av hur genomförandet av egenkontroll följs.

7.2. Beskrivning av processen för uppdatering av planen för egenkontroll.

8. Anmälan om fynd med anknytning till uppföljning och bekämpning av smittsamma sjukomar

8.1. Beskrivning av anmälningspraxisen.

9. Underskrift

9.1. Chef med ansvar för den kliniska mikrobiologiska verksamheten vid det övervakande laboratoriet

Underskrift _____

Yrkesbeteckning/namnförtydligande _____

Datum och plats _____ / _____, _____

10. Chef för hälso- och sjukvården vid verksamhetsenheten

Underskrift _____

Yrkesbeteckning/namnförtydligande _____

Datum och plats _____ / _____, _____

