

ФИЛИЈАЛА РЗЗО КРАГУЈЕВАЦ

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ _____

**ИЗВЕШТАЈ О СТИЦАЊУ И ОБНОВИ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ
ЗА 2015. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ**Назив здравствене установе у саставу **ДОМ ЗДРАВЉА**

Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи	Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи	Број здравствених радника и здравствених сарадника запослених у здравственој установи	Број особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад	Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад	Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи
1	2	3	4	5	6
Да	5	149	149	100	0

Извештај урадио/ла **Весна Милинковић**ДИРЕКТОР **Др Гордана Гајовић**

Датум _____