



Република Србија  
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА  
Сектор за инспекцијске послове  
Одељење за здравствену инспекцију

## КОНТРОЛНА ЛИСТА 2

### УСЛОВИ ЗА РАД ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ

ШИФРА: КЛ-002-01/06

Пословно име и седиште здравствене установе, контакт телефон, факс, e-mail:

---

Оснивач здравствене установе:

---

Одговорно лице (лични подаци, ЈМБГ, адреса становиšа)

---

1. ПОСЛОВНИ ПРОСТОР		
1. Да ли је пословни простор обезбеђен у једном објекту?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
2. Да ли је пословни простор обезбеђен у више засебних објеката?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
3. Да ли просторије по распореду, површини и намени одговарају прописаним општим и посебним просторним условима ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је обезбеђен одвојен улаз у објекат, у складу са прописом ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли су обезбеђени санитарни чворови , у складу са прописом?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
6. Да ли су подне површине просторија равне, глатке, без оштећења, лаке за одржавање и дезинфекцију ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли су зидови равни, глатки, лаки за одржавање ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли је у просторијама, у зависности од намене, обезбеђена одговарајућа температура (18-25°C), односно да ли је обезбеђена климатизација у операционим салама, порођајним салама, интензивној нези ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим- 1 <input type="checkbox"/> не-0	
9. Да ли су обезбеђене посебне просторије за гардеробу, чисто и прљаво рубље, за документацију – картотеку и простор за стерилизацију?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
10. * Да ли су, у стационарним здравственим установама, обезбеђене посебне просторије за пријем, складиштење, обраду и издавање хране, а у операционој/породиљској сали: за припрему и прање и за стерилизацију?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим- 1 <input type="checkbox"/> не-0	
11. Да ли је у радним просторијама, болесничким собама и санитарним чворовима обезбеђена текућа топла и хладна вода?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
12. Да ли у установи постоје слободни просторни капацитети ?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
13. Да ли се слободни капацитети издају у закуп ?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
2. ОПРЕМА		
1. Да ли је за рад обезбеђена прописана опрема (према Листи опреме из Правилника)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим- 1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли се контрола исправности/функционалности опреме врши на прописан начин и у складу са препоруком производа?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим- 1 <input type="checkbox"/> не-0	
3.*Да ли је за коришћење извора јонизујућег зрачења прибављено потребно одобрење (лиценца надлежног органа)?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. КАДАР		
1. Да ли је обезбеђен прописан кадар са високом стручном	<input type="checkbox"/> да-2	

спремом по свим областима рада?	<input type="checkbox"/> делим-1 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли је обезбеђен прописан кадар са вишом и средњом стручном , по свим областима рада?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим -1 <input type="checkbox"/> не -0
3. Да ли персонални досије запослених садрже све прописане доказе о стручној спреми, радно правном статусу и пријави на осигурање?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим -1 <input type="checkbox"/> не -0
4. Да ли здравствени радници поседују лиценце надлежне коморе здравstvenih radnika?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим -1 <input type="checkbox"/> не -0
5. Да ли су, осим запослених, у установи радно ангажовани други радници ?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
6. * Да ли је радно ангажовање других радника извршено на прописан начин и по прописаном правном основу ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли су у установи радно ангажовани страни држављани ?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
8. * Да ли је радно ангажовање странаца извршено на прописан начин (уз поседовање потребне персоналне и друге документације и аката надлежне коморе здравstvenih radnika)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

#### 4.ЛЕКОВИ И МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА

1. Да ли је обезбеђено редовно снабдевање лековима и медицинским средствима?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делим -1 <input type="checkbox"/> не -0
2. Да ли су лекови, медицинска средства и медицински материјал обезбеђени у количинама које одговарају утврђеним потребама ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се чување лекова, медицинских средстава и медицинског материјала врши на прописан начин?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли су затечени лекови, медицинска средства и медицински материјал у року трајања?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

#### РЕЗУЛТАТ НАДЗОРА У БОДОВИМА:

Могући укупан број бодова	Без тачака 2.3 и 3.6 и 3.8		*Са тачкама 2.3. и 3.6 и 3.8	
	Број	%	Број	%
	40	100	50	100

Надзором УТВРЂЕНИ БРОЈ БОДОВА: \_\_\_\_\_(\_\_\_\_%)

Степен ризика	Незнатањ	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	од 36 (45) до 40 (50)	од 32 (40) до 36 (45)	од 28 (35) до 32 (40)	од 24 (30) до 28 (35)	24 (30) и мање
Проценат	91% -100%	81%-90%	71%.-80%	61%-70%	60% и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ

ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР

М.П.

ШИФРА: КЛ-002-01/06

Београд, 29. новембар 2019. године