



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

КОНТРОЛНА ЛИСТА 3

- ДЕЛАТНОСТ И МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА
У ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ –
ШИФРА: КЛ-003-01/06

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

Оснивач здравствене установе :

Одговорно лице (лични подаци, ЈМБГ, адреса становања)

1. ДЕЛАТНОСТ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ		
1. Да ли је надзором утврђена делатност у складу са решењем здравственог инспектора ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли надзором утврђена делатност одговара делатности уписаној у регистар надлежног органа ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли надзором утврђена делатност одговара делатности која је утврђена статутом установе ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли се у установи врши трансплатација (као део регистроване делатности) ?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не

2. ЛИСТЕ ЧЕКАЊА		
1. Да ли су установљене листе чекања за прописане дијагностичке и терапијске процедуре ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли су листе чекања установљене на прописан начин ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се пацијентима на листи чекања даје писмено претходно обавештење о разлозима стављања на листу чекања и очекиваном времену пружања услуге ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

3. ЗАКАЗИВАЊЕ ПРЕГЛЕДА И ДРУГИХ ПРОЦЕДУРА		
1. Да ли је омогућено заказивање специјалистичких лекарских прегледа и одређених дијагностичких процедура (осим хитних стања) у случајевима кад установа није у могућности исте услуге пружити одмах ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се заказивање првих специјалистичких лекарских прегледа одређених дијагностичких процедура врши у року до 30 дана ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли, у случајевима кад први специјалистички преглед или одређену дијагностичку процедуру, није могуће извршити у року од 30 дана, установа пацијенту издаје потврду прописане садржине?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли се, у случају отказивања заказаног прегледа, пацијенти обавештавају и заказује нови термин у прописаном року ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли је заказивање прегледа и дијагностичких процедура	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

омогућено континуирано, радним данима у току месеца ?	
6. Да ли су истакнута обавештења пацијентима о могућностима и начинима заказивања?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли се књиге заказивања воде уредно, по свим прописаним рубрикама, за сваког лекара посебно ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимич.-1 <input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли је организован рад специјалистичко консултативне службе најмање 3 часа послеподне ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

4. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА

1. Да ли је установљена и да ли се води сва прописана медицинска документација, према врсти здравствене установе и нивоу здравствене заштите ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимич.-1 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се медицинска документација води на прописаним обрасцима и да ли садржи прописане податке ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимич. 1 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли податке у медицинску документацију уписује овлашћени здравствени радник и да ли их оверава својим потписом ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је медицинска документација обезбеђена од неовлашћеног приступа, копирања и злоупотребе (независно од облика у коме су подаци из медицинске документације сачувани) ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

5. ИНДИВИДУАЛНИ, ЗБИРНИ И ПЕРИОДИЧНИ ИЗВЕШТАЈИ, ПРИЈАВЕ

1. Да ли се надлежним органима (завод за јавно здравље и друге организације) достављају прописани извештаји?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се надлежним органима (завод за јавно здравље и друге организације) достављају прописане пријаве заразних оболења ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се надлежним органима (завод за јавно здравље и друге организације) достављају прописане пријаве хроничних незаразних оболења ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

МОГУЋЕ / НИЈЕ ОБАВЕЗНО

6. НОВЕ ТЕХНОЛОГИЈЕ И ТРАДИЦИОНАЛНА МЕДИЦИНА

1. Да ли је установа у праксу увела примену нових здравствених технологија ?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
2. Да ли су нове здравствене технологије уведене у праксу на прописан начин (сагласност комисије Министарства) ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли установа користи дозвољене методе традиционалне медицине ?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
4. Да ли су методе традиционалне медицине уведене у праксу на прописан начин (сагласност комисије Министарства) ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

7. МЕДИЦИНСКО ИСТРАЖИВАЊЕ (ОГЛЕД)

1. Да ли се у установи врши медицинско истраживање ?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
2. Да ли је етички одбор установе донео одлуку о вршењу медицинскг истраживања (огледа) ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли су пацијенти, над којима се врши медицински оглед, дали писмени пристанак за учешће ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је установа извршила осигурање пацијената – учесника медицинског истраживања (огледа) ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли је са пацијентима закључен уговор прописане садржине ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

8. ХИТНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЋ И УСЛУГЕ ПРУЖЕНЕ

СТРАНЦУ	
1. Да ли постоје случајеви пружања хитне медицинске помоћи и других услуга странцу ?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
2. Да ли су хитна медицинска помоћ и друге услуге странцу пружене на терет средстава странца ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли су услуге пружене странцима - на основу међународног споразума; странцима који бораве у Републици по позиву државних органа; странцима са одобреним азилом, ако су материјално необезбеђени; странцима – члановима посаде страних бродова или пловила, оболелим од венеричних болести и странцима, жртвама трговине људима – пружене на терет буџета Републике ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

РЕЗУЛТАТ НАДЗОРА У БОДОВИМА:

Могући укупан број бодова	Без тач.6/тач.7/тач.8		Са тач.6/тач.7/тач.8	
	Број	%	Број	%
42		100	58	100

Назором УТВРЂЕНИ БРОЈ БОДОВА: _____(_____%)

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	од 38 (53) до 42 (58)	од 34 (47) до 38 (52)	од 30 (41) до 34 (46)	од 26 (35) до 29 (41)	25 (35) и мање
Процент	91% -100%	81%-90%	71%.-80%	61%-70%	60% и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ

ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР

М.П.

ШИФРА: КЛ-003-01/06

Београд, 29. новембар 2019. године