



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

КОНТРОЛНА ЛИСТА 8

за редован инспекцијски надзор у здравственој установи о извршавању обавеза прописаних
ПОСЕБНИМ ПРОТОКОЛОМ МИНИСТАРСТВА ЗДРАВЉА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ ЗА
ЗАШТИТУ И ПОСТУПАЊЕ СА ЖЕНАМА КОЈЕ СУ ИЗЛОЖЕНЕ НАСИЉУ

ШИФРА: КЛ-008-01/06

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

Одговорно лице (име и презиме, ЈМБГ, адреса становања):

1. ИЗВРШАВАЊЕ ОБАВЕЗА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ		
1. Да ли је извршена едукација здравствених радника за примену Посебног протокола Министарства здравља Републике Србије за заштиту и поступање са женама које су изложене насиљу?	да-2	делимично-1
	не-0	
2. Да ли су постери или други тематски едукативни материјали истакнути на видним местима у установи?	да-2	не-0
3. Да ли је у свакој ординацији доступан списак са адресама и бројевима телефона ресурса у заједници за подршку жртвама насиља?	да-2	не-0
4. Да ли су обезбеђени прописани обрасци индивидуалних извештаја-пријаве о сумњи на злостављање жена надлежном заводу за јавно здравље?	да-2	не-0
5. Да ли се индивидуални извештаји-пријаве о сумњи на злостављање жена достављају надлежном заводу за јавно здравље до 10. у месецу за претходни месец?	да-2	делимично-1
	не-0	

2. ИЗВРШАВАЊЕ ОБАВЕЗА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА		
1. Да ли се медицинска документација о збрињавању жена-жртава насиља у здравственој установи води уредно, на прописаним обрасцима и садржи све прописане податке, потпис и печат/квалификовани електронски потпис надлежног здравственог радника?	да-2	делимично-1
	не-0	
2. Да ли се у медицинску документацију уписује савет о упућивању жене-жртве насиља на ресурсе подршке у заједници?	да-2	делимично-1
	не-0	

3. Да ли се полицији или јавном тужиоцу пријављује без одлагања свако сазнање о насиљу у породици или непосредна опасност од насиља, у складу са Кривичним закоником, Законом о спречавању насиља у породици и Породичним законом?	да-2 не-0
4. Да ли се пријављивање сумње на злостављање жена надлежном заводу за јавно здравље врши на прописаним обрасцима?	да-2 делимично-1 не-0
5. Да ли пријаве о сумњи на злостављање жена надлежном заводу за јавно здравље садрже све прописане податке, потпис и печат/квалификовани електронски потпис надлежног здравственог радника?	да-2 делимично-1 не-0
6. Да ли се сви случајеви сумње на злостављање жена евидентирају у Књизи евиденције о сумњи на злостављање жена?	да-2 не-0

3. БРОЈ СЛУЧАЈЕВА СУМЊИ НА ЗЛОСТАВЉАЊЕ ЖЕНА У ПРЕТХОДНОЈ ГОДИНИ			
Врста насиља	Број случајева сумњи на злостављањ	Број случајева пријављених Центру за социјални рад	Број случајева пријављених полицији или јавном тужиоцу
Физичко насиље			
Сексуално насиље			
Емоционално насиље			
Истовремено присутно више врста насиља			

Укупан могући број бодова*	Број	%
	22	100

*Укупан могући број бодова представља збир максималног броја бодова по свим питањима која су применљива у појединој здравственој установи.

Степен ризика израчунава се као проценат броја утврђених/остварених бодова од укупног могућег броја бодова.

УТВРЂЕНИ/ОСТВАРЕНИ БРОЈ БОДОВА: _____ (_____%)

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	20-22	18-19	16-17	14-15	13 и мање
Проценат	91-100	81-90	71-80	61-70	60 и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ

ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР

М.П.

ШИФРА: КЛ-008-01/06

Београд, 29. новембар 2019. године