



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

К О Н Т Р О Л Н А Л И С Т А 10
за редован инспекцијски надзор у АПОТЕЦИ,
као здравственој установи

ШИФРА: КЛ-010-01/06

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

Оснивач установе: _____

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

Назив, организациони статус и адреса контролисаног објекта (апотека, огранак, јединица): _____

1. ПОДАЦИ ОД ЗНАЧАЈА ЗА СТАТУС УСТАНОВЕ		
1. Да ли установа поседује решење здравственог инспектора за почетак рада и обављање фармацеутске здравствене делатности?	☐ да	☐ не *
2. Да ли је установа уписана у Регистар надлежног органа?	☐ да	☐ не *
3. Да ли је обележавање установе извршено на прописан начин?	☐ да-2	
	☐ делимично-1	
	☐ не-0	

***објекат за који су одговори на питања под тач. 1 и тач. 2 негативни, сматра се нерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору**

2. ДЕЛАТНОСТ УСТАНОВЕ		
1. Да ли се у установи обавља делатност која је утврђена решењем здравственог инспектора?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли надзором утврђена делатност установе одговара делатности која је утврђена Статутом установе?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли су огранци апотека и јединице за издавање готових лекова уписане у Регистар надлежног органа према решењу здравственог инспектора?	☐ да-2	☐ не-0

3. РАДНО ВРЕМЕ		
1. Да ли је радно време утврђено од стране оснивача ?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли је директор донео одлуку о распореду радног времена ?	☐ да-2	☐ не-0
3. *Да ли је достављено обавештење општини или граду о недељном распореду рада, почетку и завршетку радног времена?	☐ да-2	☐ не-0

4. СТАТУТ И ДРУГА ОПШТА АКТА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ		
1. Да ли су статутом здравствене установе уређени делатност, унутрашња организација, управљање, пословање, услови за именовање и разрешење директора /заменика /помоћника директора, као и друга питања од значаја за рад установе?	☐ да-2	
	☐ делимично - 1	
	☐ не-0	
2. Да ли је на статут здравствене установе оснивач дао сагласност?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли су донета сва општа акта утврђена статутом?	☐ да-2	☐ не-0
4. Да ли је донет годишњи програм стручног рада и стручног развоја?	☐ да-2	☐ не-0

5. ОРГАНИ УПРАВЉАЊА		
1. Да ли су именовани органи управљања (директор, управни и надзорни одбор)?	☐ да - 2	
	☐ делимично - 1	
	☐ не - 0	
2. Да ли је за директора именовано лице са ВСС здравствене струке у складу са Статутом?	☐ да - 2	☐ не - 0
3. Да ли је, у случају да је за директора именовано лице са ВСС нездравствене струке, именован помоћник или заменик директора са ВСС здравствене струке у складу са Статутом?	☐ да - 2	☐ не - 0
4. Да ли директор подноси управном одбору прописане извештаје о пословању установе?	☐ да - 2	☐ не - 0
5. Да ли састав управног одбора одговара прописаном?	☐ да - 2	☐ не - 0
6. Да ли састав надзорног одбора одговара прописаном?	☐ да - 2	☐ не - 0
7. *Да ли су директор, заменик директора и чланови управног и надзорног одбора потписали изјаву ради спречавања сукоба јавног и приватног интереса ?	☐ да - 2	☐ не - 0

6. СТРУЧНО УСАВРШАВАЊЕ		
1. Да ли је у установи донет план стручног усавршавања за здравствене раднике који обављају здравствену делатност, прописане садржине?	☐ да - 2	☐ не - 0
2. Да ли је установљена и да ли се води евиденција стручног усавршавања?	☐ да - 2	☐ не - 0
3. Да ли установа има здравствене раднике упућене на специјализацију?	☐ да	☐ не

7. ПОСЛОВНИ ПРОСТОР - (АПОТЕКА, ОГРАНАК, ЈЕДИНИЦА)		
1. Да ли пословне просторије, по распореду, површини и намени, одговарају прописаним општим и посебним условима?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли су подне површине просторија равне, глатке, без оштећења, лаке за одржавање и дезинфекцију?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли су зидови равни, глатки, лаки за одржавање?	☐ да-2	☐ не-0
4. Да ли је у радним просторијама и санитарним чворовима обезбеђена текућа топла и хладна вода?	☐ да-2	☐ не-0
5. Да ли је у просторијама обезбеђено природно и вештачко осветљење?	☐ да-2	☐ не-0
6. Да ли су пословне просторије прикључене на електро, водоводну и канализациону мрежу?	☐ да-2	☐ не-0
7. Да ли је у просторијама, у зависности од намене, обезбеђена одговарајућа температура (од 18 ⁰ С до 25 ⁰ С)?	☐ да-2	☐ не-0

8. ОПРЕМА - (АПОТЕКА, ОГРАНАК, ЈЕДИНИЦА)		
1. Да ли је за рад обезбеђена прописана опрема, према Листи опреме из Правилника?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли се контрола исправности/функционалности опреме врши редовно, на прописан начин и у складу са препоруком произвођача?	☐ да-2	
	☐ делимично-1	
	☐ не-0	

9. КАДАР - (АПОТЕКА, ОГРАНАК, ЈЕДИНИЦА)		
1. Да ли је у апотеци запослен прописан кадар са високом стручном спремом?	☐ да-2	☐ не-0
2. * Да ли је у апотеци запослен прописан кадар са средњом стручном спремом?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли персонални досијеи запослених здравствених радника садрже све прописане доказе о стручној спреми, радно правном статусу и пријави на осигурање?	☐ да-2	
	☐ делимично-1	
	☐ не-0	
4. Да ли здравствени радници поседују лиценце надлежне коморе здравствених радника?	☐ да-2	☐ не-0
5. Да ли су, осим запослених, у апотеци радно ангажовани други радници?	☐ да	☐ не
6. * Да ли је радно ангажовање других радника извршено на прописан начин и по прописаном правном основу?	☐ да-2	☐ не-0
7. Да ли су у апотеци радно ангажовани страни држављани?	☐ да	☐ не
8. * Да ли је радно ангажовање странаца извршено на прописан начин (уз поседовање потребне персоналне и друге документације и аката надлежне коморе здравствених радника)?	☐ да-2	☐ не-0

10. ЛЕКОВИ И МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА		
1. Да ли је обезбеђено редовно снабдевање лековима и медицинским средствима?	☐ да-2	
	☐ делимично-1	
	☐ не-0	
2. Да ли се чување лекова и медицинских средстава врши на прописан начин?	☐ да-2	☐ не-0

11. ПРОПИСАНЕ ОБАВЕЗЕ О ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ИЗЛОЖЕНОСТИ ДУВАНСКОМ ДИМУ		
1. Да ли је у установи истакнут знак забране пушења прописаног облика и садржине?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли је у установи истакнуто обавештење прописаног садржаја о лицу задуженом за контролу забране пушења у свакој смени?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли лице задужено за контролу забране пушења спроводи прописане обавезе?	☐ да-2	☐ не-0
4. Да ли, у тренутку надзора, нису затечена лица са упаљеном цигаретом, опушци, пепељаре, и не осећа се дувански дим?	☐ да-2	☐ не-0

12. ИНДИВИДУАЛНИ, ЗБИРНИ И ПЕРИОДИЧНИ ИЗВЕШТАЈИ

1. Да ли се надлежним органима (завод за јавно здравље и друге организације) достављају прописани извештаји у прописаним роковима?	☐ да-2	☐ не-0
--	-------------------------------	-------------------------------

13. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА		
1. Да ли је установљена и да ли се води сва прописана медицинска документација, у складу са пословима за обављање здравствене делатности по решењу здравственог инспектора (књига опојних дрога, књига издатих рецепата и др.)?	☐ да-2	
	☐ делимично-1	
	☐ не-0	
2. Да ли се медицинска документација води на прописаним обрасцима и садржи прописане податке, у складу са пословима за обављање здравствене делатности по решењу здравственог инспектора?	☐ да-2	
	☐ делимично-1	
	☐ не-0	
3. Да ли податке у медицинску документацију уписује овлашћени здравствени радник и оверава их својим потписом?	☐ да-2	☐ 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)?	☐ да-2	☐ не-0

14. СПРОВОЂЕЊЕ ОБАВЕЗА У ПОГЛЕДУ МЕДИЦИНСКОГ ОТПАДА		
1. Да ли се медицински отпад у установи сакупља и разврстава на прописан начин?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли се у установи врши одлагање медицинског отпада на прописан начин?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли установа има склопљен уговор са овлашћеним правним лицем за третман и уништавање медицинског отпада?	☐ да-2	☐ не-0

15. УНУТРАШЊА ПРОВЕРА КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА		
1. Да ли се у установи редовно врши унутрашња провера квалитета стручног рада?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли унутрашњу проверу врше континуирано руководиоци организационих јединица (или посебно образоване комисије)?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли се о вршењу унутрашње провере води евиденција/записник који садржи име лица које врши проверу, датум провере, предмет провере, запажања, недостатке и мере које се предлажу?	☐ да-2	☐ не-0
4. Да ли, на основу записника, стручни руководиоци организационе јединице сачињава извештај и месечно доставља стручном руководиоцу шире организационе јединице, са предузетим мерама и предлогом мера за отклањање недостатака?	☐ да-2	☐ не-0
5. Да ли стручни руководиоци шире организационе јединице, на основу месечних извештаја стручних руководиоца ужих организационих јединица, тромесечно доставља извештај стручном савету установе, са предузетим мерама и предлогом мера за отклањање недостатака?	☐ да-2	☐ не-0
6. Да ли стручни савет сачињава и доставља директору и комисији за унапређење квалитета стручног рада годишњи извештај о унутрашњој провери са предлогом мера за отклањање недостатака, односно предлогом плана за унапређење квалитета стручног рада?	☐ да-2	☐ не-0
7. Да ли се уочени недостаци отклањају мерама стручних руководиоца организационих јединица, односно директора?	☐ да-2	☐ не-0

16. ПРАВА ПАЦИЈЕНАТА		
1. Да ли је пацијенту доступна информација о имену, презимену и професионалном статусу здравствених радника, који учествују у обављању делатности (идентификационе картице или други начин информисања)?	☐ да-2	☐ не-0
2. Да ли је пацијент обавештен да је слободан да одлучује о свему што се тиче његовог живота и здравља, осим у случајевима кад то директно угрожава живот или здравље других лица?	☐ да-2	☐ не-0
3. Да ли се подаци о здравственом стању пацијента и подаци из медицинске документације пацијента (који су подаци о личности и сматрају се нарочито осетљивим) другим лицима саопштавају само уз пристанак пацијента, а без пристанка само на прописан начин?	☐ да-2	☐ не-0
4. Да ли је у установи истакнуто обавештење за пацијенте о могућностима и начину решавања њихових приговора?	☐ да-2	☐ не-0
5. Да ли је, на видном месту, истакнуто обавештење о саветнику пацијената: радно време, адреса, број телефона?	☐ да-2	☐ не-0
6. Да ли се саветнику пацијената, увид у медицинску документацију омогућава само у присуству здравственог радника?	☐ да-2	☐ не-0
7. Да ли се саветнику пацијента, у прописаном року, достављају сви тражени подаци, информације и мишљења?	☐ да-2	☐ не-0

РЕЗУЛТАТ НАДЗОРА У БОДОВИМА:

Могући укупан број бодова	Без тачака 3.3, 5.7, 9.2, 9.6 и 9.8		* Са тачкама 3.3, 5.7, 9.2, 9.6 и 9.8	
	Број	%	Број	%
	116	100	126	100

Назором УТВРЂЕНИ БРОЈ БОДОВА: _____(_____%)

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	105-116 *114-126	94-104 *102-113	82-93 *89-100	71-81 *77-88	69 и мање *75 и мање
Проценат	91% -100%	81%-90%	71%-80%	61%-70%	60% и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ

ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР

М.П.

ШИФРА: КЛ-010-01/06

Београд, 29. новембар 2019. године