Република Србија
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА
Сектор за инспекцијске послове
Одељење здравствене инспекције

КОНТРОЛНА ЛИСТА 2
УСЛОВИ ЗА РАД ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ

ШИФРА: КЛ-002-01/08

Пословно име и седиште здравствене установе, контакт телефон, факс,e-mail:
_____
_____
Оснивач здравствене установе:
_____
Одговорно лице (лични подаци, ЈМБГ, адреса становања)
_____

1. ПОСЛОВНИ ПРОСТОР	
1. Да ли је пословни простор обезбеђен у једном објекту?	☐ да ☐ не
2. Да ли је пословни простор обезбеђен у више засебних објеката?	☐ да ☐ не
3. Да ли просторије по распореду, површини и намени одговарају прописаним општим и посебним просторним условима?	☐ да-2 ☐ не-0
4. Да ли је обезбеђен одвојен улаз у објекат, у складу са прописом?	☐ да-2 ☐ не-0
5. Да ли су обезбеђени санитарни чворови, у складу са прописом?	☐ да-2 ☐ не-0
6. Да ли су подне површине просторија равне, глатке, без оштећења, лаке за одржавање и дезинфекцију?	☐ да-2 ☐ не-0
7. Да ли су зидови равни, глатки, лаки за одржавање?	☐ да-2 ☐ 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, породајним салама, интензивној нези?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
9. Да ли су обезбеђене посебне просторије за гардеробу, чисто и прљаво рубље, за документацију – картотеку и простор за стерилизацију?	☐ да-2 ☐ 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?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
11. Да ли је у радним просторијама, болесничким собама и санитарним чворовима обезбеђена текућа топла и хладна вода?	☐ да-2 ☐ не-0
12. Да ли у установи постоје слободни просторни капацитети?	☐ да ☐ не
13. Да ли се слободни капацитети издају у закуп?	☐ да ☐ не
2. ОПРЕМА	
1. Да ли је за рад обезбеђена прописана опрема (према Листи опреме из Правилника)?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
2. Да ли се контрола исправности/функционалности опреме врши на прописан начин и у складу са препоруком произвођача?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0

3.*Да ли је за коришћење извора јонизујућег зрачења прибављено потребно одобрење (лиценца надлежног органа)?	☐ да-2 ☐ не-0
3. КАДАР	
1. Да ли је обезбеђен прописан кадар са високом стручном спремом по свим областима рада?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
2. Да ли је обезбеђен прописан кадар са вишом и средњом стручном, по свим областима рада?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
3. Да ли персонални досијеи запослених садрже све прописане доказе о стручној спреми, радноправном статусу и пријави на осигурање?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
4. Да ли здравствени радници поседују лиценце надлежне коморе здравствених радника?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
5. Да ли су, осим запослених, у установи 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 установи 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
4.ЛЕКОВИ И МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА	
1. Да ли је обезбеђено редовно снабдевање лековима и медицинским средствима?	☐ да-2 ☐ делимично- 1 ☐ не-0
2. Да ли су лекови, медицинска средства и медицински материјал обезбеђени у количинама које одговарају утврђеним потребама?	☐ да-2 ☐ не-0
3. Да ли се чување лекова, медицинских средстава и медицинског материјала врши на прописан начин?	☐ да-2 ☐ не-0
4. Да ли су затечени лекови, медицинска средства и медицински материјал у року трајања?	☐ да-2 ☐ 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	**Незнатан**	**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-002-01/08
Београд, 16. децембар 2020. године