Република Србија
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА
Сектор за инспекцијске послове
Одељење здравствене инспекције

К О Н Т Р О Л Н А Л И С Т А 7

за редован инспекцијски надзор у здравственој установи о извршавању обавеза прописаних
ПОСЕБНИМ ПРОТОКОЛОМ СИСТЕМА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА ЗАШТИТУ ДЕЦЕ ОД ЗЛОСТАВЉАЊА И ЗАНЕМАРИВАЊА

ШИФРА: КЛ-007-01/08

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

_____

_____

_____

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

_____

_____

1. СТРУЧНИ ТИМ ЗА ЗАШТИТУ ДЕЦЕ ОД ЗЛОСТАВЉАЊА		
1.	Да ли је формиран Стручни тим за заштиту деце од злостављања?	☐да-2 ☐не-0
2.	Да ли Стручни тим по саставу одговара оптималном/минималном?	☐да-2 ☐не-0
3.	Да ли је извршена едукација чланова Стручног тима?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0

2. ЗАДАЦИ СТРУЧНОГ ТИМА		
1.	Да ли је донет План за примену Посебног протокола система здравствене заштите за заштиту деце од злостављања и занемаривања?	☐да-2 ☐не-0
2.	Да ли је План за примену Посебног протокола одговарајућег садржаја?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
3.	Да ли Стручни тим спроводи поступак заштите детета унутар установе?	☐да-2 ☐не-0
4.	Да ли се сви случајеви сумње на злостављање и занемаривање деце евидентирају у Књизи евиденције о сумњи на злостављање и занемаривање деце?	☐да-2 ☐не-0
5.	Да ли је Стручни тим поднео Годишњи извештај о раду за претходну годину свом колективу?	☐да-2 ☐не-0
6.	Да ли је Стручни тим поднео Годишњи извештај о раду за претходну годину надлежном Центру за социјални рад?	☐да-2 ☐не-0

7.	Да ли је Стручни тим поднео Годишњи извештај о раду за претходну годину ИЗЈЗ "Милан Јовановић Батут"?	☐да-2 ☐не-0
8.	Да ли је Стручни тим поднео Шестомесечни извештај о раду за претходни период Посебној радној групи Министарства здравља?	☐да-2 ☐не-0

3. ЕДУКАЦИЈА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА		
1.	Да ли је извршена едукација здравствених радника за примену Посебног протокола система здравствене заштите за заштиту деце од злостављања и занемаривања?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0

4. ИЗВРШАВАЊЕ ПРОПИСАНИХ ОБАВЕЗА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА		
1.	Да ли се о свим случајевима сумње на злостављање и занемаривање детета обавештава Стручни тим?	☐да-2 ☐не-0
2.	Да ли се медицинска документација о збрињавању детета 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
3.	Да ли надлежни здравствени радник пријављује сумњу на злостављање и занемаривање детета полицији или јавном тужиоцу, у складу са Кривичним закоником, Законом о спречавању насиља у породици, Породичним законом и Посебним протоколом система здравствене заштите за заштиту деце од злостављања и занемаравања?	☐да-2 ☐не-0
4.	Да ли надлежни здравствени радник/сарадник пријављује сваки случај сумње на злостављање и занемаривање детета надлежном Центру за социјални рад?	☐да-2 ☐не-0
5.	Да ли се, пре подношења пријаве, обавља разговор са породицом?	☐да-2 ☐не-0
6.	Да ли се, у случају усменог пријављивања сумње на злостављање и занемаривање детета Центру за социјални рад, пријава подноси и писменим путем у року од 48 сати?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0

5. ИЗВЕШТАВАЊЕ О СУМЊИ НА ЗЛОСТАВЉАЊЕ И ЗАНЕМАРИВАЊЕ ДЕТЕТА		
1.	Да ли су обезбеђени прописани обрасци индивидуалних извештаја-пријаве о сумњи на занемаривање и злостављање детета надлежном заводу за јавно здравље?	☐да-2 ☐не-0
2.	Да ли се пријављивање сумње на злостављање и занемаривање детета надлежном заводу за јавно здравље врши на прописаним обрасцима?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
3.	Да ли пријаве о сумњи на занемаривање и злостављање детета садрже све прописане податке, потпис и печат/квалификовани електронски потпис надлежног здравственог радника?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
4.	Да ли се индивидуални извештаји-пријаве о сумњи на занемаривање и злостављање детета достављају надлежном заводу за јавно здравље до 10. у месецу за претходни месец?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0

6. БРОЈ СУМЊИ НА ЗЛОСТАВЉАЊЕ И ЗАНЕМАРИВАЊЕ ДЕТЕТА У ПРЕТХОДНОЈ ГОДИНИ			
Врста злостављања/ занемаривања	**Број случајева сумњи на злостављање/ занемаривање**	**Број случајева пријављених Центру за социјални рад**	**Број случајева пријављених полицији или јавном тужиоцу**
Физичко злостављање			
Сексуално злостављање			
Емоционално злостављање			
Занемаривање			
Експлоатација			
Истовремено присутно више врста злостављања/ занемаривања			

Укупан могући број бодова*	**Број бодова**	**%**
	44	**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	40-44	36-39	31-35	27-30	26 и мање
Проценат	91-100	81-90	71-80	61-70	60 и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ **ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР**

М.П.

_____ _____

ШИФРА: КЛ-007-01/08

Београд, 16. децембар 2020. године