



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 22 ДОПУНСКИ РАД У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВА

ШИФРА: КЛ-022-03/08

Пословно име и седиште здравствене установе/приватне праксе/другог правног лица које обавља послове здравствене делатности, контакт телефон, факс, e-mail:

Одговорно лице здравствене установе или другог правног лица које обавља послове здравствене делатности/оснивач приватне праксе (име и презиме, ЈМБГ, адреса становања)

ОБАВЉАЊЕ ДОПУНСКОГ РАДА*	
Обављање допунског рада уређено је чланом 60. Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС“, број 25/19)	
1. Да ли је у здравственој установи (ЗУ)/ приватној пракси (ПП)/ другом правном лицу које обавља послове здравствене делатности (ДПЛ) организован допунски рад?	☐ да* ☐ не
2. Да ли је за обављање допунског рада (у свим случајевима) закључен уговор?	☐ да ☐ не*
*Надзирани субјекат за који је одговор на питање број 1 позитиван, а одговор на питање број 2 негативан, сматра се нерегистрованим и даљи надзор врши се у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору	
3. Да ли су уговори о допунском раду закључени са лицем које је запослено са пуним радним временом у другој здравственој установи, другом правном лицу које обавља послове здравствене делатности, односно приватној пракси (односно са непуним радним временом код више послодаваца, до пуног радног времена)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
4. Да ли су уговори о допунском раду закључени уз претходну сагласност директора здравствене установе, руководиоца другог правног лица које обавља послове здравствене делатности, односно оснивача приватне праксе (тј. послодавца код кога јездравствени радник/здравствени сарадник запослен са пуним радним временом)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
5. Да ли су уговори о допунском раду са здравственим радником, односно здравственим сарадником, који ради са непуним радним временом код једног послодавца, а код једног или више послодаваца до пуног радног времена, закључени уз претходну сагласност свих послодаваца код којих лице ради са непуним радним временом?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
6. Да ли директор здравствене установе, руководилац другог правног лица које обавља послове здравствене делатности, односно оснивач приватне праксе у којој је здравствени радник/здравствени сарадник запослен, даје сагласност за допунски рад у року од 5 радних дана од подношења захтева?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво

7. Да ли директор здравствене установе, руководилац другог правног лица које обавља послове здравствене делатности, односно оснивач приватне праксе у којој је здравствени радник, односно здравствени сарадник запослен, даје сагласност за допунски рад под условом да је подносилац захтева у календарској години која претходи подношењу захтева остварио прописане мере извршења?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
8. Да ли се сагласност за допунски рад даје на период од годину дана?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
9. Да ли је сагласност за допунски рад дата здравственом раднику/здравственом сараднику који има више од 4 закључена уговора о допунском раду за исти временски период?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
10. Да ли се примерак дате сагласности за допунски рад чува у свим случајевима?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
11. Да ли се примерак закљученог уговора о допунском раду чува у свим случајевима?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
12. Да ли су уговори о допунском раду закључени са својим послодавцем, односно највише три уговора о допунском раду са другим послодавцем у укупном трајању до 1/3 пуног радног времена?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
13. Да ли закључени уговор о допунском раду садржи податке о: - називу и седишту послодавца са којим се закључује уговор о допунском раду, - називу и седишту послодавца код кога је лице запослено с пуним радним временом, односно послодавца код којих је запослено са непуним радним временом, до пуног радног времена, - имену и презимену, врсти, степену стручне спреме и специјализацији лица са којим се закључује уговор, - врсти послова за које се уговор закључује, - периоду трајања и броју недељних часова рада?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
14. Да ли се један примерак оригинала закљученог уговора о допунском раду доставља надлежном регистру (ЦРОСО) у року од радних 5 дана од дана закључивања уговора?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
15. Да ли здравствени радник/здравствени сарадник који обавља послове по основу уговора о допунском раду остварује права из обавезног социјалног осигурања?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0 ☐ није применљиво
НАПОМЕНА: У случају да питање није применљиво, не бодује се и не улази у укупан могући број бодова	
ОБАВЉАЊЕ ДОПУНСКОГ РАДА ИЗВАН РЕГИСТРОВАНЕ ДЕЛАТНОСТИ	
16. Да ли је допунски рад организован за обављање послова у оквиру регистроване делатности ЗУ/ДПЛ/ПП, осим изузетних случајева у складу са Законом о здравственој заштити?	☐ да-10 ☐ не-0 ☐ није применљиво
НАПОМЕНА: У случају да питање није применљиво, не бодује се и не улази у укупан могући број бодова	

Укупан могући број бодова*	Број бодова	%
		100

*Укупан могући број бодова представља збир максималног броја бодова по свим питањима која су применљива у појединој здравственој установи/приватној пракси које обавља здравствену делатност.

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					
Проценат	91-100	81-90	71-80	61-70	60 и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ

М.П.

ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР

ШИФРА: КЛ-022-03/08

Београд, 16. децембар 2020. године