



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА
Сектор за инспекцијске послове
Одељење здравствене инспекције

КОНТРОЛНА ЛИСТА 15
за редован инспекцијски надзор у приватној пракси-
ЛАБОРАТОРИЈИ
ШИФРА: КЛ-015-02/08

Пословно име и седиште приватне праксе, контакт телефон, факс, e-mail, радно време:

Оснивач приватне праксе – одговорно лице (име и презиме, ЈМБГ, адреса становља):

Садржај рада лабораторије (медицинска, односно клиничка биохемија, микробиологија, патохистологија):

1. ПОДАЦИ ОД ЗНАЧАЈА ЗА СТАТУС И ОБЕЛЕЖАВАЊЕ ПРИВАТНЕ ПРАКСЕ		
1. Да ли приватна пракса има решење здравственог инспектора о испуњености услова за обављање здравствене делатности?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не* ¹	
2. Да ли је приватна пракса уписана у регистар надлежног регистарског органа (АПР)?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не* ¹	
¹ *Надзирани субјекат за који су одговори на питања број 1 и 2 негативни, сматра се нерегистрованим и даљи надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору		
3. Да ли је обележавање приватне праксе извршено на прописан начин, тј. да ли је истакнуто:	<ul style="list-style-type: none">• пословно име приватне праксе са подацима о делатности која је утврђена решењем о испуњености услова за обављање здравствене делатности• радно време• име и презиме оснивача• седиште приватне праксе? <input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	

2. ДЕЛАТНОСТ И ЦЕНОВНИК УСЛУГА		
1. Да ли се у приватној пракси обавља само делатност која је утврђена решењем здравственог инспектора?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0	

2. Да ли делатност приватне праксе одговара делатности уписаној у регистар надлежног органа?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли је у просторијама приватне праксе, на видном месту, истакнута огласна табла, прописаних димензија и садржаја: <ul style="list-style-type: none"> • назив приватне праксе и делатност, у складу са решењем здравственог инспектора • име и презиме оснивача • фотокопија решења здравственог инспектора • фотокопија решења о упису у АПР • списак здравствених радника, са њиховим специјалностима, са којима је закључен уговор о допунском раду? 	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли се лабораторија рекламира на начин супротан прописаном?	<input type="checkbox"/> да-0 <input type="checkbox"/> не-2
5. Да ли је истакнут и пациентима доступан ценовник услуга, утврђен од стране оснивача?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
6. Да ли ценовник услуга садржи само здравствене услуге које је приватна пракса овлашћена да пружа?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли се пациентима за наплаћене услуге издају рачуни?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

3. РАДНО ВРЕМЕ		
1. Да ли је оснивач доставио обавештење општини/граду о недељном распореду рада, почетку и завршетку радног времена?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се оснивач придржава истакнутог радног времена?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

4. ПОСЛОВНИ ПРОСТОР		
1. * ^{УС} Да ли лабораторија за вирусолошку и микробиолошку дијагностику има посебан улаз, одвојен од улаза у стамбене и пословне просторије?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0	<input type="checkbox"/> Није примењиво
^{УС} Питање са ознаком * ^{УС} је питање које је условно. У случају да се не ради о лабораторији за вирусолошку и микробиолошку дијагностику, питање број 1 се не бодује и не улази у укупан могући број бодова.		
2. Да ли просторије приватне праксе по распореду и намени одговарају прописаним (радне просторије лабораторије, санитарни чвор са предпростором уз чекаоницу)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
3. Да ли лабораторија има најмање 40 m ² (20 m ² за биохемију, 10 m ² за хематологију и 10 m ² за урине)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
4. Да ли је простор за узимање узорака у потпуности одвојен од чекаонице (зидом од пода до плафона), тако да је обезбеђена звучна и визуелна изолација и омогућено поштовање права пацијената на приватност и поверљивост?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
5. Да ли су подови и зидови свих просторија изграђени од материјала који се може лако одржавати и дезинфекцирати?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	

6. Да ли је у свим радним просторијама и санитарним чвровима обезбеђена текућа топла и хладна вода?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли је приватна пракса прикључена на електричну, водоводну и канализациону мрежу?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли је у свим просторијама обезбеђено природно и вештачко осветљење и одговарајућа температура, у зависности од намене (18-25°C)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0

5. ОПРЕМА	
1. Да ли је обезбеђена сва прописана опрема за рад, у складу са Правилником о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима здравствене службе?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли сва опрема за рад има одговарајући доказ о исправности (опрема у гарантном року или атест овлашћеног сервисера о исправности опреме)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се контрола исправности опреме врши редовно, на прописани начин и у складу са препоруком произвођача?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли у приватној пракси постоји опрема за обављање здравствене делатности изван делатности утврђене решењем здравственог инспектора о испуњености услова за обављање здравствене делатности?	<input type="checkbox"/> да-0 <input type="checkbox"/> не-2
5. Да ли се Књига евиденције о контроли стерилизације води уредно?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0

6. КАДАР	
1. Да ли је у приватној пракси запослен прописани кадар, и то: <ul style="list-style-type: none"> • у лабораторији за медицинску односно клиничку биохемију: један дипломирани фармацеут – медицински биохемичар или дипломирани фармацеут специјалиста медицинске биохемије или доктор медицине специјалиста клиничке биохемије и два лабораторијска техничара са вишом односно средњом школском спремом; • у лабораторији за микробиологију и патохистологију: један доктор медицине специјалиста одговарајуће гране медицине и један лабораторијски техничар са вишом односно средњом школском спремом? 	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли је у тренутку надзора у приватној пракси затечен кадар који одговара прописаном?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0

3. Да ли су у приватној пракси радно ангажовани здравствени радници за обављање здравствене делатности изван делатности утврђене решењем здравственог инспектора?	<input type="checkbox"/> да-0 <input type="checkbox"/> не-2
4. Да ли персонални досије запослених садрже све прописане доказе о стручној спреми, лиценци, радно-правном статусу и пријави на осигурање?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли сви здравствени радници поседују важеће лиценце надлежне коморе здравствених радника?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
6. * ^{УС} Да ли су, осим запослених на основу уговора о раду, у приватној пракси радно ангажовани други здравствени радници?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
*^{УС} Питање са ознаком *^{УС} је питање које је условно. У случају да приватна пракса нема радно ангажоване друге здравствене раднике, сем запослених по основу уговора о раду, питања број 7, 8 и 9 се прескачу, не бодују и не улазе у укупан могући број бодова	
7. * ^{УС} Да ли је радно ангажовање других здравствених радника извршено на прописан начин и по прописаном правном основу (закључењем одговарајућег уговора о допунском раду)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0 <input type="checkbox"/> Није примењиво
8. * ^{УС} Да ли се о закљученим уговорима о допунском раду води евиденција?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0 <input type="checkbox"/> Није примењиво
9. * ^{УС} Да ли у приватној пракси раде здравствени радници по уговору о допунском раду чији примерак није достављен здравственој инспекцији?	<input type="checkbox"/> да-0 <input type="checkbox"/> не-2 <input type="checkbox"/> Није примењиво
10. Да ли су за здравствене раднике са високом школском спремом, који обављају здравствену делатност (по уговору о раду или уговору о допунском раду) обезбеђени штамбили прописане величине и садржаја?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
11. * ^{УС} Да ли су у приватној пракси радно ангажовани страни држављани?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
*^{УС} Питање са ознаком *^{УС} је питање које је условно. У случају да приватна пракса нема радно ангажоване стране држављана, питање број 12 се прескаче, не бодује и не улази у укупан могући број бодова	
12. * ^{УС} Да ли је радно ангажовање страних држављана извршено на прописан начин (уз поседовање потребне персоналне и друге документације и привремене лиценце надлежне коморе)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0 <input type="checkbox"/> Није примењиво

7. ЛЕКОВИ И МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА		
1. Да ли је приватна пракса обезбедила лекове и друга средства за указивање хитне медицинске помоћи и антишок терапију?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли су сви лекови, затечени у приватној пракси, у року трајања?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0	
3. Да ли се лекови и медицинска средства чувају на прописани начин?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0	

8. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА*²

*²Медицинска документација је прописана:

- ✓ Законом о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства
- ✓ Правилником о обрасцима и садржају образца за вођење здравствене документације, евиденција, извештаја, регистара и електронског медицинског досијеа

1. Да ли се у приватној пракси води сва прописана медицинска документација (Протокол у дијагностичким службама, лабораторијски налаз)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се медицинска документација води на прописаним обрасцима?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли медицинска документација води уредно и садржи све прописане податке (податке о пацијенту, ко шаље, шта се тражи, клиничку дијагнозу, шта је урађено, налаз)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли податке у медицинску документацију уписује надлежни здравствени радник и оверава их својим потписом и печатом/квалификованим електронским потписом?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли је увидом у медицинску документацију утврђено обављање здравствене делатности изван делатности утврђене решењем о испуњености услова за обављање здравствене делатности?	<input type="checkbox"/> да-0 <input type="checkbox"/> не-2
6. Да ли је медицинска документација обезбеђена од неовлашћеног приступа, копирања и злоупотребе?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли се медицинска документација чува у роковима прописаним законом?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
8. * ^{УС} Да ли се медицинска документација води у електронском облику?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не

*^{УС} Питање са ознаком *^{УС} је питање које је условно. У случају да се медицинска документација не води у електронском облику, питања број 9 и 10 се прескачу, не бодују и не улазе у укупан могући број бодова

9. * ^{УС} Да ли вођење медицинске документације у електронском облику, по начину вођења и садржају, у свему одговара прописаном?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	<input type="checkbox"/> Није примењиво
10. * ^{УС} Да ли се одштампан и потписан примерак медицинске документације чува и у папирном облику, уколико софтвер за вођење медицинске документације нема решење о усаглашености?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	<input type="checkbox"/> Није примењиво

9. УНУТРАШЊА ПРОВЕРА КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА

1. Да ли је оснивач донео годишњи програм провере квалитета стручног рада?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се унутрашња провера квалитета стручног рада врши редовно?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-2
3. Да ли се о вршењу унутрашње провере квалитета стручног рада води записник прописане садржине?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0

10. СТРУЧНО УСАВРШАВАЊЕ

1. Да ли је оснивач донео план стручног усавршавања?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли је запосленим здравственим радницима обезбеђено плаћено одсуство за континуирану едукацију ради обнављања лиценце?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-2

11. ПРАВА ПАЦИЈЕНТА

1. Да ли је пацијенту доступна информација о имену, презимену и професионалном статусу здравствених радника који учествују у предузимању медицинских мера (идентификацијоне картице и др.)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли предузимању медицинских мера присуствују само здравствени радници који непосредно учествују у предузимању медицинске мере, а друга лица, само уз пристанак пацијента?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли надлежни здравствени радник, благовремено и без тражења, даје пацијенту/законском заступнику прописано обавештење које му је потребно како би донео одлуку о пристанку на предложену медицинску меру и да ли у медицинску документацију уписује податак о датом обавештењу, уз навођење датума давања обавештења и потпис и печат/квалификован електронски потпис здравственог радника који је дао обавештење?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли се медицинске мере предузимају само уз пристанак пацијента/законског заступника и податак о пристанку уписује у медицинску документацију, уз потпис и печат/квалификован електронски потпис надлежног здравственог радника?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли се детету које је навршило 15 година живота и способно је за расуђивање, омогућава самостално давање пристанка на предложену медицинску меру и податак о пристанку уписује у медицинску документацију, уз потпис и печат/квалификован електронски потпис надлежног здравственог радника?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
6. Да ли се подаци о здравственом стању и подаци из медицинске документације саопштавају другим лицима само на основу одлуке суда или уз писмени пристанак пацијента/законског заступника?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли се детету које је навршило 15 година живота и способно је за расуђивање омогућава увид у сопствену медицинску документацију и право на поверљивост података, а у случају озбиљне опасности по његов живот и здравље, и поред дететовог противљења, информације о здравственом стању саопштавају његовом законском заступнику?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли се детету способном за расуђивање, без обзира на године живота, омогућава поверљиво саветовање и без присуства родитеља, када је то у најбољем интересу детета?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
9. Да ли се пацијенту, законском заступнику пацијента, одн. пунолетном члану уже породице умрлог пацијента, омогућава право на копију медицинске документације?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0

10. Да ли се унапред ограничава или искључује право на накнаду штете у случају стручне грешке здравствених радника?	<input type="checkbox"/> да-0 <input type="checkbox"/> не-2
11. Да ли је на видном месту истакнуто обавештење о саветнику пацијената: име и презиме, радно време, адреса, број телефона?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
12. Да ли се у поступку по приговору, саветнику пацијената омогућава, у присуству здравственог радника, увид у медицинску документацију пацијента која је у вези са наводима изнетим у приговору?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0
13. Да ли се, у поступку по приговору, саветнику пацијената у року од 5 радних дана достављају сви тражени подаци, информације и мишљења?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0

12. НОВЕ ТЕХНОЛОГИЈЕ И ТРАДИЦИОНАЛНА МЕДИЦИНА		
1. * ^{УС} Да ли приватна пракса примењује нове здравствене технологије?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
*^{УС} Питање са ознаком *^{УС} је питање које је условно. У случају да приватна пракса не примењује нове технологије, питање број 2 се прескаче, не бодује и не улази у укупан могући број бодова		
2. * ^{УС} Да ли су нове здравствене технологије уведене на прописан начин (уз дозволу Министарства здравља)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> не-0	<input type="checkbox"/> Није применљиво
3. Да ли се у приватној пракси обављају методе традиционалне медицине?	<input type="checkbox"/> да-0	<input type="checkbox"/> не-2

13. ИЗВРШАВАЊЕ ОБАВЕЗА У ПОГЛЕДУ МЕДИЦИНСКОГ ОТПАДА		
1. Да ли се медицински отпад сакупља, разврстава и одлаже на прописан начин?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли се оштри предмети сакупљају одвојено од осталог медицинског отпада?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли постоје писмена упутства за здравствене раднике на месту разврставања опасног медицинског отпада?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли приватна пракса има закључен уговор са лицем које има дозволу за сакупљање и транспорт опасног медицинског отпада?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли приватна пракса доставља Агенцији за заштиту животне средине податке о количинама отпада које је произвела, по врстама и начину поступања?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

14. ПРОПИСАНЕ ОБАВЕЗЕ У ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ИЗЛОЖЕНОСТИ ДУВАНСКОМ ДИМУ		
1. Да ли је у свим просторијама истакнут знак забране пушења, прописаног облика и садржине?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	

2. Да ли је на видном месту истакнуто обавештење, прописаног садржаја, о лицу задуженом за контролу забране пушења у свакој смени (име и презиме лица, место и број телефона на који се може пријавити пушење)?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли су, у тренутку надзора, у приватној пракси затечена лица са упљеном цигаретом, упљене цигарете, опушци, пепељаре или се у просторијама осећа дувански дим?	<input type="checkbox"/> да-0 <input type="checkbox"/> не-2

Укупан могући број бодова ^{*3}	Број бодова	%
	100	

*3 Укупан могући број бодова представља збир максималног броја бодова по свим питањима која су применљива у појединој приватној пракси.

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

УТВРЂЕНИ/ОСТВАРЕНИ БРОЈ БОДОВА: _____ (%)

Степен ризика	Незнатањ	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова					
Проценат	91-100	81-90	71-80	61-70	60 и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ

ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР

М.П.

ШИФРА: КЛ-015-02/08

Београд, 16. децембар 2020. године