



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА
Сектор за инспекцијске послове
Одељење здравствене инспекције

КОНТРОЛНА ЛИСТА 17
за редован инспекцијски надзор у приватној пракси-
АМБУЛАНТИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ НЕГУ И АМБУЛАНТИ ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ
ШИФРА: КЛ-017-02/10

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

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

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?	☐ да ☐ не* ¹
2. Да ли је приватна пракса уписана у регистар надлежног регистарског органа (АПР)?	☐ да ☐ не* ¹
*¹Надзирани 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: • 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?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0

2. ДЕЛАТНОСТ И ЦЕНОВНИК УСЛУГА	
1. Да ли се у приватној пракси обавља само делатност која је утврђена решењем здравственог инспектора?	☐ да-2 ☐ не-0
2. Да ли делатност приватне праксе одговара делатности уписаној у регистар надлежног органа?	☐ да-2 ☐ не-0

3. Да ли је у просторијама приватне праксе, на видном месту, истакнута огласна табла, прописаних димензија и садржаја: - 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 којима је закључен уговор о допунском раду?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
4. Да ли се приватна пракса рекламира на начин супротан прописаном?	☐ да-0 ☐ не-2
5. Да ли је истакнут и пацијентима доступан ценовник услуга, утврђен од стране оснивача?	☐ да-2 ☐ не-0
6. Да ли ценовник услуга садржи само здравствене услуге које је приватна пракса овлашћена да пружа?	☐ да-2 ☐ не-0
7. Да ли се пацијентима за наплаћене услуге издају рачуни?	☐ да-2 ☐ не-0

3. РАДНО ВРЕМЕ	
1. Да ли је оснивач доставио обавештење АПР-у о недељном распореду рада, почетку и завршетку радног времена?	☐ да-2 ☐ не-0
2. Да ли се оснивач придржава истакнутог радног времена?	☐ да-2 ☐ не-0

4. ПОСЛОВНИ ПРОСТОР	
1. Да ли просторије приватне праксе по распореду и намени одговарају прописаним (амбуланта, санитарни чвор са предпростором уз чекаоницу)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
2. Да ли је амбуланта у потпуности одвојена од чекаонице (зидом од пода до плафона), тако да је обезбеђена звучна и визуелна изолација и омогућено поштовање права пацијената на приватност и поверљивост?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
3. Да ли су подови и зидови свих просторија изграђени од материјала који се може лако одржавати и дезинфиковати?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
4. Да ли је у свим радним просторијама и санитарним чворовима обезбеђена текућа топла и хладна вода?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
5. Да ли је приватна пракса прикључена на електричну, водоводну и канализациону мрежу?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
6. Да ли је у свим просторијама обезбеђено природно и вештачко осветљење и одговарајућа температура, у зависности од намене (18-25°C)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ 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?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ 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)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
3. Да ли се контрола исправности опреме врши редовно, на прописани начин и у складу са препоруком произвођача?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ 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?	☐ да-0 ☐ не-2
5. Да ли се Књига евиденције о контроли стерилизације води уредно?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0

6. КАДАР	
1. Да ли је у приватној пракси запослен прописани кадар?	☐ да-2 ☐ не-0
2. Да ли је у тренутку надзора у приватној пракси затечен кадар који одговара прописаном?	☐ да-2 ☐ не-0
3. Да ли су у приватној пракси радно ангажовани здравствени радници за обављање здравствене делатности изван делатности утврђене решењем здравственог инспектора?	☐ да-0 ☐ не-2
4. Да ли персонални досијеи запослених садрже све прописане доказе о стручној спреми, лиценци, радно-правном статусу и пријави на осигурање?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
5. Да ли сви здравствени радници поседују важеће лиценце надлежне коморе здравствених радника?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
6. * ^{УС} Да ли су, осим запослених на основу уговора о раду, у приватној пракси радно ангажовани други здравствени радници?	☐ да ☐ 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)?	☐ да-2 ☐ не-0
8. * ^{УС} Да ли се о закљученим уговорима о допунском раду води евиденција?	☐ да-2 ☐ не-0
9. * ^{УС} Да ли у приватној пракси раде здравствени радници по уговору о допунском раду чији примерак није достављен ЦРОСО-у?	☐ да-0 ☐ не-2

10. * ^{УС} Да ли су у приватној пракси радно ангажовани страни држављани?	☐ да ☐ не
*^{УС} Питање са ознаком *^{УС} је питање које је условно. У случају да приватна пракса нема радно ангажоване стране држављане, питање број 12 се прескаче, не бодује и не улази у укупан могући број бодова	
11. * ^{УС} Да ли је радно ангажовање страних држављана извршено на прописан начин (уз поседовање потребне персоналне и друге документације и привремене лиценце надлежне коморе)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
7. ЛЕКОВИ И МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА	
1. Да ли је приватна пракса обезбедила лекове и друга средства за указивање хитне медицинске помоћи и антишок терапију?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
2. Да ли су сви лекови, затечени у приватној пракси, у року трајања?	☐ да-2 ☐ не-0
3. Да ли се лекови и медицинска средства чувају на прописани начин?	☐ да-2 ☐ не-0

8. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА *²	
*² Медицинска документација, индивидуални и збирни извештаји, прописани су:	
✓ Законом о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства ✓ Правилником о обрасцима и садржају образаца за вођење здравствене документације, евиденција, извештаја, регистара и електронског медицинског досијеа	
1. Да ли се у приватној пракси води сва прописана медицинска документација?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
2. Да ли се медицинска документација води на прописаним обрасцима?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
3. Да ли медицинска документација води уредно и садржи све прописане податке?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
4. Да ли податке у медицинску документацију уписује надлежни здравствени радник и оверава их својим потписом и печатом/квалификованим електронским потписом?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
5. Да ли се здравствена делатност у приватној пракси обавља само на основу извештаја надлежног доктора медицине, који садржи упутство о примени терапије?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
6. Да ли је увидом у медицинску документацију утврђено обављање здравствене делатности изван делатности утврђене решењем о испуњености услова за обављање здравствене делатности?	☐ да-0 ☐ не-2
7. Да ли је медицинска документација обезбеђена од неовлашћеног приступа, копирања и злоупотребе?	☐ да-2 ☐ не-0
8. Да ли се медицинска документација чува у роковима прописаним законом?	☐ да-2 ☐ не-0
9. * ^{УС} Да ли се медицинска документација води у електронском облику?	☐ да ☐ 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	
10. *^{УС} Да ли вођење медицинске документације у електронском облику, по начину вођења и садржају, у свему одговара прописаном?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
11. *^{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?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
9. ИНДИВИДУАЛНИ И ЗБИРНИ ИЗВЕШТАЈИ*²	
1. Да ли се надлежним органима (заводу за јавно здравље, организацији здравственог осигурања) редовно, у прописаним роковима, достављају сви прописани индивидуални и збирни извештаји?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
10. УНУТРАШЊА ПРОВЕРА КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА	
1. Да ли је оснивач донео годишњи програм унутрашње провере квалитета стручног рада?	☐ да-2 ☐ не-0
2. Да ли се унутрашња провера квалитета стручног рада врши редовно?	☐ да-2 ☐ не-2
3. Да ли се о вршењу унутрашње провере квалитета стручног рада води записник прописане садржине?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
11. СТРУЧНО УСАВРШАВАЊЕ	
1. Да ли је оснивач приватне праксе донео план стручног усавршавања?	☐ да-2 ☐ не-0
2. Да ли је запосленим здравственим радницима обезбеђено плаћено одсуство за континуирану едукацију ради обнављања лиценце?	☐ да-2 ☐ не-2
12. ПРАВА ПАЦИЈЕНАТА	
1. Да ли је пацијенту доступна информација о имену, презимену и професионалном статусу здравствених радника који учествују у предузимању медицинских мера (идентификационе картице и др)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
2. Да ли прегледу пацијента и предузимању медицинских мера присуствују само здравствени радници који непосредно учествују у вршењу прегледа или предузимању медицинске мере, а друга лица, само уз пристанак пацијента?	☐ да-2 ☐ 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 престанку на предложеној медицинској мери?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
4. Да ли надлежни здравствени радник у медицинску документацију уписује податак о датом обавештењу, уз навођење датума давања обавештења и потпис и печат/квалификовани електронски потпис здравственог радника који је дао обавештење?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0

5. Да ли се медицинске мере предузимају само уз пристанак пацијента, а медицинске мере над дететом/лицем лишеном пословне способности, само уз пристанак законског заступника?	☐ да-2 ☐ не-0
6. Да ли се детету које је навршило 15 година живота и способно је за расуђивање, омогућава самостално давање пристанка на предложеној медицинској мери, а у случају да одбије предложеној мери, пристанак тражи од његовог законског заступника?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
7. Да ли се инвазивне медицинске мере предузимају само уз писмени пристанак пацијента, односно писмени пристанак пацијентовог законског заступника?	☐ да-2 ☐ не-0
8. Да ли надлежни здравствени радник у медицинску документацију уписује усмено дат пристанак пацијента/законског заступника, уз евидентирање датума давања пристанка и потпис и печат/квалификовани електронски потпис надлежног здравственог радника?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
9. Да ли се пацијентово одбијање предложене медицинске мере евидентира у медицинској документацији на прописани начин?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
10. Да ли се, у случајевима кад надлежни здравствени радник сматра да законски заступник детета/ пацијента лишеног пословне способности, не поступа у складу са пацијентовим најбољим интересом, о томе одмах обавештава надлежни орган старатељства?	☐ да-2 ☐ не-0
11. 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?	☐ да-2 ☐ не-0
12. Да ли се подаци о здравственом стању пацијента и подаци из медицинске документације, без пристанка пацијента, дају само пунолетном члану уже породице када је то неопходно ради избегавања здравственог ризика за члана породице?	☐ да-2 ☐ не-0
13. 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 његовом здравственом стању саопштавају његовом законском заступнику?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
14. 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?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
15. Да ли се пацијенту, законском заступнику пацијента, одн. пунолетном члану уже породице умрлог пацијента, омогућава право на копију медицинске документације?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
16. Да ли се унапред ограничава или искључује право на накнаду штете у случају стручне грешке здравствених радника?	☐ да-0 ☐ не-2

17. Да ли је на видном месту истакнуто обавештење о саветнику пацијената: име и презиме, радно време, адреса, број телефона?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
18. 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?	☐ да-2 ☐ не-0
19. Да ли се, у поступку по приговору, саветнику пацијената у року од 5 радних дана достављају сви тражени подаци, информације и мишљења?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
13. ПОСТУПАЊЕ У ЗАШТИТИ ДЕЦЕ ОД ЗЛОСТАВЉАЊА И ЗАНЕМАРИВАЊА И ЗАШТИТИ ЖЕНА ИЗЛОЖЕНИХ НАСИЉУ	
1. Да ли су здравствени радници упознати са обавезама у случају сумње на злостављање и занемаривање детета и сумње на злостављање жена?	☐ да-2 ☐ не-0
2. Да ли приватна пракса има прописане обрасце индивидуалних извештаја: • пријаве о сумњи на занемаривање и злостављање деце • пријаве о сумњи на злостављање жена • пријаве о сумњи на злостављање старих?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
3. Да ли се пријављивање сумње на злостављање и занемаривање детета, сумње на злостављање жена и сумње на злостављање старих, врши на прописаним обрасцима, са свим прописаним подацима, потписом и печатом/квалификованим електронским потписом надлежног здравственог радника?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
4. Да ли се сви случајеви сумње на злостављање и занемаривање деце, сумње на злостављање жена и сумње на злостављање старих, евидентирају у: • Књизи евиденције о сумњи на злостављање и занемаривање деце • Књизи евиденције о сумњи на злостављање жена • Књизи евиденције о сумњи на злостављање старих?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
5. Да ли надлежни здравствени радник врши пријављивање случајева сумњи на злостављање и занемаривање надлежним органима (полицији, јавном тужилаштву, центру за социјални рад), у складу са: • Кривичним закоником • Законом о спречавању насиља у породици • Породичним законом • Посебним протоколом Министарства здравља Републике Србије за заштиту и поступање са женама које су изложене насиљу • Посебним протоколом система здравствене заштите за	☐ да-2 ☐ не-0

заштиту деце од злостављања и занемаравања?	
6. Да ли је у приватној пракси доступан списак са адресама и бројевима телефона ресурса у заједници за подршку женама жртвама насиља?	☐ да-2 ☐ не-0

14. НОВЕ ТЕХНОЛОГИЈЕ И ТРАДИЦИОНАЛНА МЕДИЦИНА	
1. * ^{УС} Да ли приватна пракса примењује нове здравствене технологије?	☐ да ☐ 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 за коришћење нове здравствене технологије издату решењем министра здравља)?	☐ да-2 ☐ не-0
3. * ^{УС} Да ли се у приватној пракси обављају методе комплементарне медицине?	☐ да ☐ не
*^{УС} Питање са ознаком *^{УС} је питање које је условно. У случају да приватна пракса не примењује методе традиционалне медицине, питање број 4 се прескаче, не бодује и не улази у укупан могући број бодова	
4. * ^{УС} Да ли се методе комплементарне медицине обављају на прописан начин (уз одговарајуће дозволе Министарства здравља)?	☐ да-2 ☐ не-0

15. ПРОПИСАНЕ ОБАВЕЗЕ У ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ИЗЛОЖЕНОСТИ ДУВАНСКОМ ДИМУ	
1. Да ли је у свим просторијама истакнут знак забране пушења, прописаног облика и садржине?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ 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)?	☐ да-2 ☐ делимично-1 ☐ не-0
3. Да ли су, у тренутку надзора, у приватној пракси затечена лица са упаљеном цигаретом, упаљене цигарете, опушци, пепељаре или се у просторијама осећа дувански дим?	☐ да-0 ☐ не-2

РЕЗУЛТАТ НАДЗОРА У БОДОВИМА:

Укупан могући број бодова* ³	Број бодова	%
		100

*³Укупан 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	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Проценат	91-100	81-90	71-80	61-70	60 и мање

ПРИСУТНО ЛИЦЕ

ЗДРАВСТВЕНИ ИНСПЕКТОР

М.П.

ШИФРА: КЛ-017-02/10

Београд, 18. фебруар 2022. године

Датум седнице Координационе комисије на којој је Контролна листа усвојена: 8.4.2022. године