
(prezime, ime oca i ime)

JMBG

(adresa stanovanja-ulica, broj i mjesto)

(kontakt telefon)

Sarajevo, _____ . godine
(datum podnošenja zahtjeva)

KANTON SARAJEVO
Ministarstvo zdravstva
ul. Reisa Džemaludina Čauševića br. 1
S a r a j e v o

PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o odobrenju za rad privatne ordinacije/laboratorije /zdravstvene njege bolesnika u kući

Podnosim zahtjev za izdavanje rješenja o odobrenju za rad:

- privatne ordinacije
 - privatnog laboratorija
 - zdravstvene njege bolesnika u kući
- (Zaokružiti potrebno)

Naziv privatne ordinacije/laboratorija/ zdravstvene njege bolesnika u kući:

Adresa: _____

Odgovorna osoba za rad: _____

Djelatnost: _____

Radno vrijeme: _____

(podnosilac zahtjeva)

Uz zahtjev prilažem:

1. Diplomu o završenom medicinskom, stomatološkom i fakultetu zdravstvenih studija. Ukoliko se privatna praksa obavlja od strane zdravstvenih radnika sa završenom srednjom medicinskom školom, kao i srednjom zubotehničkom školom prilaže se svjedočanstvo o završenoj srednjoj medicinskoj školi odnosno srednjoj zubotehničkoj školi;
2. Dokaz o položenom stručnom ispitu u svom stručnom zvanju;
3. Dokaz o položenom specijalističkom odnosno subspecijalističkom ispitu ukoliko se podnosi zahtjev za obavljanje privatne prakse u oblasti specijalističkih odnosno subspecijalističkih djelatnosti;
4. Dokaz o dodatnoj edukaciji iz ultrazvučne dijagnostike ukoliko se u okviru privatne prakse obavljaju poslovi ultrazvučne dijagnostike;
5. Licencu za rad izdatu od nadležne federalne odnosno kantonalne komore iz oblasti zdravstva, a koja je registrovana za izdavanje, obnavljanje i oduzimanje licence;
6. Dokaz da je državljanin Bosne i Hercegovine sa prebivalištem na teritoriji Federacije;

7. Dokaz da je radno sposoban za obavljanje privatne prakse (ljekarsko uvjerenje);
8. Dokaz da je poslovno sposoban (Centar za socijalni rad);
9. Dokaz da mu pravosnažnom sudskom presudom ili odlukom nadležnog organa nije izrečena mjera bezbjednosti ili zaštitna mjera zabrane obavljanja zdravstvene zaštite odnosno zaštitna mjera udaljenja dok te mjere traju (općinski sud);
10. Dokaz da nije u radnom odnosu, odnosno da ne obavlja drugu samostalnu djelatnost, odnosno dokaz o najavi prekida radnog odnosa;
11. Dokaz o ispunjavanju uvjeta prostora za obavljanje privatne prakse za koju se podnosi zahtjev - saglasnost o namjeni prostora (nadležna općina), uključujući i dokaz o vlasništvu odnosno zakupu navedenog prostora;
12. Rješenje o pretvaranju stambenog prostora u poslovni prostor izdato od nadležnog organa, ukoliko se privatna privatna praksa obavlja u navedenom prostoru;
13. Sanitarnu saglasnost na prostor izdato od nadležne sanitarne inspekcije (Kantonalna uprava za inspeksijske poslove – Inspektorat za sanitarne, zdravstvene i farmaceutske poslove - ul. Aleja Bosne Srebrene bb, tel: 770-100 - centrala);
14. Atest o ispravnosti elektroinstalacija u prostoru;
15. Spisak medicinsko-tehničke opreme sa urednim atestima proizvođača i dokazu o redovnom servisiranju opreme, što uključuje i dokaz o porijeklu opreme (računi, kupoprodajni ugovor, ugovor o zakupu medicinske opreme, darovnica i sl.);
16. Dokaz o upisu medicinskog sredstva koji je dio opreme u Registar medicinskih sredstava Agencije za lijekove i medicinska sredstva Bosne i Hercegovine;
17. Dokazi o uspostavljenom sistemu upravljanja medicinskim otpadom u skladu sa važećim standardima, što podrazumijeva posjedovanje plana upravljanja medicinskim otpadom, opreme i ambalaže za zbrinjavanje medicinskog otpada ukoliko se isti transportuje do drugog lica, saglasno Zakonu o upravljanju otpadom i Pravilniku o upravljanju medicinskim otpadom;
18. Pozitivno mišljenje nadležne federalne odnosno kantonalne komore koja je registrovana za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja privatne prakse;
19. Ukoliko se podnosi zahtjev za obavljanje privatne prakse u stručnom nazivu medicinske sestre-tehničara, kao i zubnog tehničara, potrebno je priložiti i ugovor zaključen sa doktorom medicine odnosno doktorom stomatologije pod čijim uputama i stručnim nadzorom se obavlja posao medicinske sestre-tehničara, kao i zubnog tehničara u privatnoj praksi, a u smislu člana 164. stav 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (“Službene novine FBiH”, br. 46/10 i 75/12). Medicinska sestra – tehničara općeg smjera poslove zdravstvene njege bolesnika obavlja samostalno.
20. Uplatnicu na **35,00 KM**, svrha uplate: **Kantonalna administrativna taksa za rješenje o odobravanju zdravstvenim radnicima obavljanje privatne prakse u privatnoj ordinaciji, laboratoriju, zdravstvenoj njezi bolesnika u kući**, korisnik: **Budžet Kantona Sarajevo**, depozitni račun: **141 196 53200084 75 kod Bosna Bank International d.d. Sarajevo**, vrsta prihoda: **722121**, općina: **077**;
21. Uplatnicu na **500,00 KM**, ako stranka otvara privatnu ordinaciju/laboratorij/zdravstvenu njegu u kući, **500,00 KM za preseljenje i proširenje**, odnosno **300,00 KM ako stranka podnese ponovni zahtjev za utvrđivanje ispunjavanja uslova koji nisu bili ispunjeni kod prvog izlaska komisije**. Svrha uplate: **Troškovi komisije za utvrđivanje ispunjavanja uslova za rad**, korisnik: **Budžet Kantona Sarajevo – depozitni račun broj: 141 196 53200084 75 kod Bosna Bank International d.d. Sarajevo**, vrsta uplate: **“0” – redovna uplata**, vrsta prihoda: **722429**, broj: poreznog obveznika: **jedinstveni matični broj uplatioca**, općina: **077**, budžetska organizacija: **2001001**, poziv na broj: **0000000000**.
22. **2,00 KM** administrativne takse za zahtjev.

Napomena: *Zahtjev za utvrđivanje ispunjenosti uvjeta prostora, opreme i kadra za obavljanje privatne prakse Ministarstvu podnosi zdravstveni radnik iz člana 2. Pravilnika o uvjetima za obavljanje privatne prakse, grupne privatne prakse, kao i uvjetima za obavljanje privatne prakse na osnovu posebnog ugovora sa zdravstvenom ustanovom (“Službene novine FBiH”, br. 104/13, 16/14 i 66/15), kao budući nositelj odobrenja za privatnu praksu i to zdravstveni radnici sa završenim medicinskim, stomatološkim i fakultetom zdravstvenih studija, kao i zdravstveni radnici sa završenom srednjom medicinskom školom - smjer medicinska sestra-tehničar, kao i srednjom zubotehničkom školom - smjer zubotehničar.*

Sve kopije naprijed navedenih dokumenata moraju biti ovjerene od strane nadležnog organa.