
(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 utvrđivanje ispunjenosti uvjeta prostora, opreme i kadra za osnivanje i obavljanje zdravstvene djelatnosti u zdravstvenim ustanovama

Naziv zdravstvene ustanove: _____

Adresa: _____

Odgovorna osoba za rad: _____

Djelatnost: _____

Radno vrijeme: _____

(podnosilac zahtjeva – zdravstvena ustanova)

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

1. Ukoliko je zdravstvena ustanova u procesu osnivanja prilaže se odluka odnosno ugovor o osnivanju zdravstvene ustanove,
2. Rješenje o ispunjavanju uvjeta zdravstvene ustanove izdato od nadležnog ministarstva zdravstva, kao i rješenje o registraciji izdato od nadležnog općinskog suda u slučaju proširenja, odnosno promjene zdravstvene djelatnosti,
3. Dokaz o vlasništvu prostora, odnosno važeći ugovor o zakupu poslovnog prostora,
4. Rješenje o pretvaranju stambenog prostora u poslovni prostor izdato od nadležnog organa, ukoliko je zdravstvena ustanova smještena u navedenom prostoru,
5. Sanitarna saglasnost na prostor izdata 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),
6. Atest o ispravnosti elektro instalacija u prostoru,
7. Spisak medicinsko-tehničke opreme sa urednim atestima proizvođača opreme kojim se potvrđuje kvalitet, ispravnost i sigurnost opreme u zdravstvenoj ustanovi, zaključen ugovor o servisiranju medicinsko-tehničke opreme, te potvrdu o redovnom servisiranju. Oprema koja spada u medicinska sredstva mora imati certifikat o usklađenosti i oznaku o usklađenosti u smislu odredbi Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima ("Službeni glasnik BiH", broj 58/08), kao i Pravilnika o medicinskim sredstvima ("Službeni glasnik BiH", broj 4/10). Oprema koja spada u izvore jonizirajućih zračenja mora imati odobrenje Državne regulatorne agencije za radijacijsku i nuklearnu sigurnost, a saglasno Zakonu o radijacijskoj i nuklearnoj sigurnosti u BiH ("Službeni glasnik BiH", broj 88/07), kao i Pravilnika o notifikaciji i autorizaciji djelatnosti sa izvorima jonizirajućih zračenja ("Službeni glasnik BiH", broj 66/10),
8. Dokaz o vlasništvu opreme odnosno važeći, ugovor o zakupu opreme ili ugovor o lizingu,

9. Spisak stručnog kadra sa urednom ličnom dokumentacijom uposlenika, dokaz da isti ispunjavaju uvjete kadra utvrđene ovim pravilnikom, i to uvjete: stručne spreme, položenog stručnog ispita u struci, položenog specijalističkog odnosno subspecijalističkog ispita, licencu izdatu od nadležne federalne, odnosno kantonalne komore koja je registrovana za izdavanje, obnavljanje i oduzimanje licence (za zdravstvene radnike). Direktor zdravstvene ustanove mora imati medicinski, stomatološki, odnosno farmaceutski fakultet ili farmaceutsko-biohemijski fakultet, specijalizaciju iz djelatnosti ustanove, najmanje pet godina radnog iskustva u struci, imati znanje o zdravstvenom menadžmentu koje dokazuje certifikatom o obavljenoj edukaciji iz zdravstvenog menadžmenta odnosno završenoj specijalizaciji iz zdravstvenog menadžmenta ili završenom postdiplomskom studiju iz zdravstvenog menadžmenta, te ispunjavati druge uvjete propisane aktom o osnivanju odnosno statutom;
10. Dokaz o uspostavljenom sistemu sigurnosnih standarda s ciljem zaštite pacijenta,
11. 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 („Službene novine Federacije BiH“, br. 33/03 i 72/09), kao i odredbama Pravilnika o upravljanju medicinskim otpadom („Službene novine Federacije BiH“, broj 77/08),
12. Pozitivno mišljenje nadležne komore izdato u smislu člana 56. Zakona o zdravstvenoj zaštiti,
13. Pozitivno mišljenje nadležnog zavoda za javno zdravstvo izdato u smislu člana 56. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, i to samo za javnozdravstvene ustanove,
14. Uplatnicu na **55,00 KM**, svrha uplate: **Kantonalna administrativna taksa za rješenje o utvrđivanju ispunjenosti propisanih uslova u pogledu prostora, opreme i kadra za osnivanje i rad zdravstvenih ustanova**, korisnik: **Budžet Kantona Sarajevo**, depozitni račun: **338-000-22100192-63 kod UniCredit Bank**, vrsta prihoda: **722121**, općina: **077**;
15. Uplatnicu na _____ **KM** (Iznos uplate na ime troškova komisije za utvrđivanje ispunjavanja uslova za rad PZU će se utvrditi posebnim rješenjem, u zavisnosti od broja djelatnosti koje će se obavljati u PZU), svrha uplate: **Troškovi komisije za utvrđivanje ispunjavanja uslova za rad**, korisnik: **Budžet Kantona Sarajevo – depozitni račun broj: 338-000-22100192-63 kod UniCredit Bank**, vrsta uplate: **“0” – redovna uplata**, vrsta prihoda: **722429**, broj: poreznog obveznika: **jedinstveni matični broj uplatioca**, općina: **077**, budžetska organizacija: **2001001**, poziv na broj: **0000000000**;
16. **2,00 KM** administrativne takse za zahtjev.

Napomena:

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