



Република Србија
ЗДРАВСТВЕНИ САВЕТ
Број:021-01-2/2016-01
Датум: 22.12.2016. године
Београд

Немањина 4, Београд
Тел: 011 362 12 15
Факс: 011 362 12 16
Е-mail:office@zdravstvenisavetsrbije.gov.rs
www.zdravstvenisavetsrbije.gov.rs

ИЗВЕШТАЈ О РАДУ ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА СРБИЈЕ У 2016. ГОДИНИ

Здравствени савет Србије има 15 чланова (прилог 1.) и именован је на основу члана 151. Закона о здравственој заштити (Службени гласник РС 107/2005, 72/2009 - др. закон, 88/2010, 99/2010, 57/2011, 119/2012, 45/2013 - др. закон, 93/2014) и члана 8. Закона о народној скупштини (Службени гласник РС 9/10).

Рад Здравственог савета обухвата групе активности сагласно надлежностима дефинисаним у члановима 150. и 154. важећег Закона о здравственој заштити (Службени гласник РС 107/2005, 72/2009 - др. закон, 88/2010, 99/2010, 57/2011, 119/2012, 45/2013 - др. закон, 93/2014, 96/2015 и 106/2015):

- Стручне и саветодавне активности у вези са системом здравствене заштите,
- Унапређење квалитета и акредитација програма континуиране едукације, и
- Активности менаџмента Здравственог савета Србије.

1. Стручне и саветодавне активности у вези са системом здравствене заштите

Следећи своје надлежности према важећем Закону о здравственој заштити (члан 154.) које подразумевају бригу и конкретне активности за развој система здравствене заштите, Здравствени савет Србије је формирао радну групу (састав групе у прилогу 1.1.) на својој петој седници, 26.03.2016. Током 2016. године група је разматрала актуелне прописе и постојеће документе здравствене политике Србије. Током ових активности идентификована је потреба израде новог Програма развоја система здравствене заштите Србије. Паралелно са овим

активностима радна група је извршила претраживање међународне литературе и сачинила списак релевантних међународних докумената који, заједно са документима Републике Србије, представљају полазни оквир за унапређење система здравствене заштите (прилог 1.3.). Ове активности се настављају и представљају део плана рада Здравственог савета Србије за 2017. годину. Након комплетирања анализе ситуације у вези са здравственим стањем становника и система здравствене заштите, радна група ће дефинисати документ који представља оквир за развој система. Динамика активности зависи од подршке Министарства здравља Републике Србије и сагласности са израдом предложеног документа.

2. Унапређење квалитета и акредитација програма континуиране едукације

Током 2016. године Здравствени савет Србије, поред редовне надлежности у вези са акредитацијом континуиране едукације за здравствене раднике и сараднике, своје активности је интензивно усмерио на унапређење контроле квалитета и спровођења програма континуираног стручног усавршавања и испунио је послове из своје надлежности. Почетком 2016. године је формирана радна група Здравственог савета Србије (састав групе у прилог 2.1.) за квантитативну и квалитативну анализу програма континуиране едукације (КЕ) и давање препорука за унапређење.

Пратећи нови Правилник о ближим условима за спровођење континуиране едукације за здравствене раднике и здравствене сараднике (Службени гласник РС 2/2011 и 23/2016), сачињени су критеријуми које Здравствени савет користи при акредитацији удружења здравствене струке (УЗС) као организатора програма континуиране медицинске едукације који следе нови Правилник и остале одговарајуће прописе. Листа критеријума је продискутована, усвојена на петој седници Здравственог савета, 28.03.2016. године и објављена на интернет страници Здравственог савета (прилог 2.2.). На истој седници, прихваћени су и рецензенти који испред комора здравствених радника обављају рецензирање предлога програма едукације за Здравствени савет Србије (прилог 2.3.) и са свим коморама су потписани уговори о овој врсти сарадње.

Такође, радна група здравственог савета је припремила, на основу искустава у сличним земљама и земљама Европе (Хрватска, Македонија, Црна Гора, Словенија, Холандија, Удружење европских медицинских специјалиста – *UEMS*) предлог за електронско пријављивање програма континуиране едукације у поступку акредитације. Здравствени савет је размотрио предлог и усвојио формулар за електронско пријављивање на својој петој седници, 23.05.2016. године. Закључено је да би овакав начин пријављивања унапредио и могућности за контролу квалитета извођења едукација и, такође, решио проблем складиштења предлога у папирној форми за, до сада огромни број пријављених програма

(процењује се да је од 2010. године пријављено преко 30.000 предлога програма са пратећом документацијом у папирној форми). Обављене су консултације са Министарством здравља Републике Србије око имплементације електронског система регистровања и подношења предлога програма едукације на основу сачињеног формулара који је предат Министарству здравља на даље поступање ради имплементације.

У склопу активности на унапређењу квалитета и акредитације програма континуиране едукације, Здравствени савет Србије је током 2016. године сарађивао са Агенцијом за борбу против корупције и доставио извештаје о спроведеним мерама које су препоручене у 2015. години од стране Агенције (мера 3.7.2.5).

Здравствени савет Србије (ЗСС) је започео са применом новог Правилника о ближим условима за спровођење континуираној едукацији за здравствене раднике и здравствене сараднике (Службени гласник РС 2/2011 и 23/2016) (у даљем тексту: Правилник).

Примењен је предлог чланова Здравственог савета Србије да се два организатора која се нису придржавала нових прописа санкционишу шестомесечном забраном одржавања КЕ и предлагања нових програма КЕ, како је предвиђено Правилником.

Препоручено је Министарству здравља Републике Србије да се Правилник унапреди тако што ће се објаснити процедуре за контролу квалитета и унапређење извођења КЕ.

Поступајући по препорукама Агенције за борбу против корупције, радна група је обавила квантитативну анализу акредитованих програма КЕ за једну годину и то за сва четири циклуса акредитације коју спроводи Здравствени савет Србије (јануар 2016, април 2016, јули 2016 и октобар 2016). Од 5.062 поднетих предлога програма КЕ, укупно током 2016 године, након решавања 277 примедби, акредитовано је 4.671 предлог (погледати табелу у прилогу 2.1. са класификацијом према коморама и врсти едукације, као и појединачне табеле из пет циклуса – укључена је и анализа за октобар 2015. године када је ЗСС у новом сазиву преузео поступак акредитације). Просечни број предлога који се акредитује по циклусу је 1.168, од укупно предатих за акредитацију у просеку 1.265. Након решавања примедби од стране ЗСС којих у просеку има 69 по циклусу, успешност у акредитацији поднетих предлога програма је 92,33% по циклусу.

Такође, поступајући по препорукама, радна група је обавила индиректну анализу квалитета изведених програма и то на основу пристиглих опсервација у писаној форми, извештаја које су доставиле две коморе – Лекарска комора Србије и Комора медицинских сестара и здравствених техничара Србије, као и дописа

(примедби / жалби) организатора којима су одређене санкције. На жалост, финансијска средства за директну контролу квалитет извођења акредитованих програма КЕ путем опсервације од стране чланова Здравственог савета, нису постајала и о овом проблему је обавештено и Министарство здравља. Обављен је и разговор са организатором програма КЕ из једног од удружења за које је Здравствени савет препоручио забрану извођења услед бројних неправилности. Током разговора, организатор није прихватио ни једну примедбу, а ни препоруку.

Радна група је у овом периоду анализирао и све остале примедбе на нови Правилник које су уочене и достављане у писаној форми Здравственом савету Србије. Одлучено је да се сачека завршетак периода од једне године у примени новог Правилника како би се уочиле све остале мањкавости. Имајући у виду да предстоји и доношење новог Закона о здравственој заштити, ЗСС је донео одлуку да се по усвајању новог Закона имплементира и нови, унапређени Правилник о ближим условима за спровођење континуиране едукације за здравствене раднике и здравствене сараднике.

Ипак, поступајући по анализама извођења програма едукације, Здравствени савет је донео одлуку да хитно сачини измене Правилника које ће се односити на контролу квалитета и унапређење извођења програма КЕ и да хитно упути предлог за измене Министарству здравља Републике Србије. Ова активност је обављена (погледати предлог Правилника о изменама и допунама Правилника о ближим условима за спровођење континуиране едукације за здравствене раднике и здравствене сараднике у прилогу 2.5.). Допис са предлогом Правилника о изменама и допунама Правилника прослеђен је Министарству 29.11.2016. године.

Препорука је да Министарство здравља Републике Србије што пре усвоји овај документ да би се наставило са интензивном контролом квалитета и унапређењем извођења програма КЕ, као и спречиле све неправилности које су уочене. Тиме би се и заштитили они који Здравственом савету Србије указују на повреде прописа, као и сам Здравствени савет. За примену оваквог предлога препорука је и да се одвоје финансијска средства која ће обезбедити контролу квалитета извођења 10% акредитованих програма од стране чланова Здравственог савета Србије (према процени то би била директна контрола око 500 програма годишње).

Након усвајања Правилника о изменама Правилника, Здравствени савет Србије поступаће по њему.

3. Активности менаџмента Здравственог савета Србије

Током 2016. године Здравствени савет Србије имао је 10 седница на којима су расправљане активности и доношене одлуке из надлежности Здравственог савета. Сваку седницу прати усвојени записник (погледати документацију Здравственог савета Србије).

Као први корак, сачињен је Пословник о раду Здравственог савета Србије и, након разматрања на две седнице током 2015. године, усвојен на седници Здравственог савета Србије од 26.02.2016. године (прилог 3.1.).

Формиране су две радне групе: прва група бави се документима за унапређење система здравствене заштите (прилог 1.1.), а друга група – унапређењем квалитета континуиране едукације за здравствене раднике и сараднике у Србији (прилог 2.1.).

Поред седница, Здравствени савет Србије је обављао и бројне консултације путем електронске поште (погледати електронску документацију Здравственог савета Србије).

Као део редовних активности, Здравствени савет Србије је обављао консултације са Министарством здравља Републике Србије и са коморама здравствених радника.

Такође, као део редовних активности, Здравствени савет Србије је одговарао на бројне упите здравствених радника и сарадника Србије у вези са континуираном едукацијом, путем електронске поште и путем телефона разговора. Са појединим здравственим радницима обављени су и састанци председника Здравственог савета Србија и/или чланова радне групе да би се појасниле одлуке у вези са неправилностима у извођењу континуиране едукације, али и пружила додатна појашњења процеса рецензије, акредитације предлога програма континуиране едукације и решавања примедби и молби у вези са акредитованим програмом или програмом чија је акредитација одбијена.

Административну подршку за обављање активности Здравственог савета пружало је Министарство здравља Републике Србије ангажујући током пола године два секретара за овај посао, а затим ангажовањем једног секретара.

ПРЕДСЕДНИК ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА СРБИЈЕ

Академик Драган Мицић, ср.

Прилог 1.

ЧЛАНОВИ ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА СРБИЈЕ

На основу члана 151. Закона о здравственој заштити ("Службени гласник РС", бр. 107/05,72/09-др. закон,88/10,99/10,57/11,119/12,45/13-др. закон и 93/14) и члана 8. став 1. Закона о Народној скупштини ("Службени гласник РС", бр.9/10)

Народна скупштина Републике Србије, на седници Петнаестог ванредног заседања у 2015. години, одржаној 24.јула 2015. године донела је

ОДЛУКУ о избору чланова Здравственог савета Србије

У Здравствени савет Србије бирају се:

1. проф. др Иван Пауновић, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду,
2. проф. др Лазар Давидовић, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду
3. проф. др Божидар Димитријевић, редовни професор Стоматолошког факултета Универзитета у Београду,
4. проф. др Јела Милић, редовни професор Фармацеутског факултета Универзитета у Београду,
5. академик Драган Мицић, представник Српске академије наука и уметности,
6. проф. др Александар Нагорни, представник Лекарске коморе Србије
7. др Миломир Јелчић, представник Стоматолошке коморе Србије,
8. мр сци. пх, спец. Светлана Ристић, представник Фармацеутске коморе Србије,
9. проф. др Светлана Игњатовић, представник Коморе биохемичара Србије,
10. Душица Биочанин, виша медицинска сестра, представник Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије
11. проф. др Љубица Ђукановић, представник Српског лекарског друштва,
12. др мед. сци. Градимир Драгутиновић, представник Коморе здравствених установа Србије
13. Весна Станишић, дипл. правник, истакнути стручњак за област здравственог осигурања и финансирања здравствене заштите
14. Ивана Радовић, дипл. економиста, истакнути стручњак за област здравственог осигурања и финансирања здравствене заштите
15. проф. др Бесна Бјеговић-Микановић редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду, истакнути стручњак за унапређење и развој области јавног здравља

Прилог 1.1.

РАДНА ГРУПА ЗА РАЗМАТРАЊЕ ПРОГРАМА РАЗВОЈА СИСТЕМА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

1. Проф. др Лазар Давидовић, ПРЕДСЕДНИК
2. Проф. др Божидар Димитријевић,
3. Госпођа Весна Станишић, дипломирани правник,
4. Проф. др Весна Бјеговић-Микановић.

Прилог 2.1.

РАДНА ГРУПА ЗА КОНТИНУИРАНУ ЕДУКАЦИЈУ

1. Проф. др Љубица Ђукановић,
2. Проф. др Јела Милић,
3. Проф. др Светлана Игњатовић,
4. Проф. др Александар Нагорни,
5. Др Миломир Јелчић,
6. Мр. сци Светлана Ристић,
7. Душица Биочанин, виша медицинска сестра,
8. Проф. др Весна Бјеговић-Микановић.

Прилог 2.2.

КРИТЕРИЈУМИ КОЈЕ ЗДРАВСТВЕНИ САВЕТ КОРИСТИ ПРИ АКРЕДИТАЦИЈИ У ДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНЕ СТРУКЕ (У ЗС) КАО ОРГАНИЗАТОРА ПРОГАМА КОНТИНУИРАНЕ МЕДИЦИНСКЕ ЕДУКАЦИЈЕ (КМЕ)

1. Назив и седиште УЗС (пуна адреса, контакт особа, *email* и *www* страница као и име заступника удружења).
2. Година оснивања УЗС.
3. Статут и решење АПР.
4. Списак здравствених радника који су чланови УЗС.
5. Врста чланства се остварује у УЗС (редовно, придружено, пензионери, студенти).
6. Подручје делатности УЗС (цела територија РС, Аутономна Покрајина, регион).
7. Циљеви и задаци УЗС према Статуту (најважнији циљеви и задаци везано за КЕ).
8. Чланство УЗС у релевантним међународним организацијама (светске, европске, балкански регион и сл.) (списак међународних организација у којима је УЗС члан).

9. Размена искуства УЗС са члановима сродних организација у земљи и иностранству (наведена искуства).
10. Врста континуиране медицинске едукације коју је УЗС спроводило до сада (врста и број одржаних у протеклом лиценчном периоду).
11. Адреса преко које се у чесници пријављују за КМЕ програм.
12. Програмски савет или стручно тело надлежно за КМЕ унутар УЗС (списак чланова и приложена одлука одговарајућег органа УЗС и састав). Ако стручно тело које одобрава КМЕ не постоји навести ко одобрава програм КМЕ пре упућивања на акредитацију.
13. Редовност објављивања стручних и научних публикација са материјалима из спроведеног програма КМЕ (у штампаној или електронској форми).
14. Спровођење савремених знања УЗС у програмима КМЕ, препоруке међународних организација и сл. (наведена савремена знања).
15. Сарадња УЗС у спровођењу КМЕ са сродним удружењима и факултетима медицинске струке и другим сродним организацијама (наведено).
16. Сарадња УЗС у спровођењу КМЕ са коморама здравствене струке ради сагледавања потреба полазника КМЕ (наведене коморе).
17. Сарадња УЗС са Министарством здравља РС.
18. Обезбеђивање неопходног материјала полазницима при извођењу КМЕ (наведено какав се материјал обезбеђује сходно врсти КМЕ).
19. Начин провере знања и евалуација програма након извођења програма КМЕ (достављени примере).
20. Износ котизације и покривање трошкова приликом организације КМЕ.
21. Код бесплатне едукације КМЕ, наведен је начин како се обезбеђују средства за извођење програма КМЕ.
22. Придржавање одредби Правилника о начину оглашавања лека, односно медицинског средства (Службени гласник РС 30/2010) од стране УЗС.

Прилог 2.3.

РЕЦЕНЗЕНТИ ЗА ПРОГРАМЕ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ 10.05.2016.

ЛЕКАРСКА КОМОРА (азбучни редослед презимена)

1. Проф др Веселин Дицков
2. Проф др Бобан Ђорђевић
3. Проф др Стеван Илић
4. Проф др Јовица Јовановић
5. Проф др Рајко Јовић
6. Проф др др Србислава Милинић
7. Проф др Драган Миловановић
8. Проф др Милош Мирковић
9. Доц др Слободанка Митровић
10. Проф др Александар Нагорни (Здравствени савет)
11. Доц др Дејан Нешић

СТОМАТОЛОШКА КОМОРА (азбучни редослед презимена)

1. Проф. др Зорица Ајдуковић
2. Др Богдан Бискупљанин
3. Проф. Др Божидар Димитријевић (Здравствени савет)
4. Др Југослав Илић
5. Др Миломир Јелчић (Здравствени савет)
6. Др Милојко Јовановић
7. Др Љубомир Мандић

КОМОРА БИОХЕМИЧАРА (азбучни редослед презимена)

1. Прим. др. сц Маријана Дајак
2. Проф. др Светлана Игњатовић (Здравствени савет)
3. Проф. др Душко Мирковић
4. Прим. др. сц Драгана Пап
5. Проф. др Татјана Цветковић

ФАРМАЦЕУТСКА КОМОРА (азбучни редослед презимена)

1. Проф. др Јела Милић, дипл. фарм. спец. (Здравствени савет)
2. Мр сци. Светлана Ристић, дипл. фарм. спец.
3. Др сци. Зорица Басић, дипл. фарм. спец.
4. Др сци. Анета Перић, дипл. фарм. спец.
5. Мр сци. Јасна Ристић, дипл. фарм. спец.

КОМОРА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА (азбучни редослед презимена)

1. Душица Биочанин (Здравствени савет)
2. Марина Ђорђевић (Београд)
3. Драгана Миловановић (Крагујевац)
4. Данијела Нешић (Ниш)
5. Љиљана Павловић (Ужице)
6. Анита Соколи Вркић (Војводина)

Прилог 2.4.

УКУПНИ РЕЗУЛТАТИ АКРЕДИТАЦИЈЕ ЗА ЧЕТИРИ ЦИКЛУСА (јануар 2016, април 2016, јули 2016, октобар)

| Комора | Стручни састанци | | Курсеви и семинари | | Конгреси/ симпозијуми | | Тестови | | Укупно поднето предлога КМЕ | Укупно поднето примедби | Позитивно решене примедбе | Укупно акредитовано |
|-----------------------|------------------|------------|--------------------|------------|-----------------------|-----------|------------|------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | | | | |
| Биохемичари | 33 | 2 | 5 | | 2 | | | 6 | 48 | 4 | 4 | 44 |
| Фармацеути | 91 | 21 | 32 | 4 | 4 | | 32 | 24 | 208 | 13 | 12 | 171 |
| Лекари | 1547 | 100 | 675 | 100 | 250 | 12 | 287 | 44 | 3015 | 138 | 89 | 2848 |
| Стоматолози | 21 | 10 | 26 | 8 | 29 | 1 | 26 | 16 | 137 | 9 | 7 | 109 |
| Сестре | 905 | 86 | 236 | 44 | 39 | 2 | 212 | 38 | 1562 | 90 | 53 | 1445 |
| Здравствени сарадници | 16 | 28 | 20 | 9 | 9 | 4 | | 6 | 92 | 23 | 9 | 54 |
| Укупно | 2613 | 247 | 994 | 165 | 333 | 19 | 557 | 134 | 5062 | 277 | 174 | 4671 |

Укупно молби: 66, позитивно решено 60.

Од укупно поднетих 277 примедби, 62,82% је позитивно решено.

Закључак:

- Од укупно поднетих 5.062 предлога континуиране едукације за акредитацију након достављања примедби и допуна, 92,28% је позитивно решено у посматраном периоду од једне године.
- Учешће акредитованих предлога од укупно поднетих према коморама:
 - Биохемичари: 91,67%
 - Фармацеути: 82,21%
 - Лекари: 94,46%
 - Стоматолози: 79,56%
 - Сестре: 92,51%
 - Здравствени сарадници: 58,69%

РЕЗУЛТАТИ АКРЕДИТАЦИЈЕ КМЕ – ОКТОБАР 2015

| Комора | Стручни састанци | | Курсеви | | Конгреси/ симпозијуми | | Тестови | | Укупно поднето предлога КМЕ | Укупно поднето примедби | Позитивно решене примедбе | Укупно акредитовано |
|-----------------------|------------------|-----------|------------|-----------|--------------------------|----------|------------|-----------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | | | | |
| Биохемичари | 8 | 2 | 4 | | | | | | 14 | / | / | 12 |
| Фармацеути | 28 | 2 | 8 | 1 | | | 5 | 5 | 49 | 1 | 0 | 41 |
| Лекари | 302 | 42 | 166 | 13 | 34 | 4 | 60 | 1 | 622 | 34 | 20 | 582 |
| Стоматолози | 3 | | 2 | 1 | 9 | | | | 15 | / | / | 14 |
| Сестре | 189 | 51 | 58 | 20 | 5 | | 57 | 13 | 393 | 30 | 16 | 325 |
| Здравствени сарадници | 1 | | 6 | 8 | 1 | | | | 17 | 3 | 2 | 12 |
| Укупно | 531 | 97 | 245 | 43 | 49 | 4 | 122 | 19 | 1110 | 68 | 38 | 986 |

Укупно молби: 20, позитивно решено 19.

Од укупно поднетих 68 примедби, 55,88% је позитивно решено.

Закључак:

- Од укупно поднетих 1.110 предлога континуиране едукације за акредитацију након достављања примедби и допуна, 88,83% је позитивно решено у октобарском циклусу 2015.
- Учешће акредитованих предлога од укупно поднетих према коморама:
 - Биохемичари: 85,71%
 - Фармацеути: 83,67%
 - Лекари: 93,57%
 - Стоматолози: 93,33%
 - Сестре: 82,70%
 - Здравствени сарадници: 70,59%

РЕЗУЛТАТИ АКРЕДИТАЦИЈЕ КМЕ – ЈАНУАР 2016

| Комора | Стручни састанци | | Курсеви | | Конгреси/ симпозијуми | | Тестови | | Укупно поднето предлога КМЕ | Укупно поднето примедби | Позитивно и делимично позитивно решене примедбе | Укупно акредитовано |
|-----------------------|------------------|-----------|------------|-----------|--------------------------|----------|------------|-----------|-----------------------------|-------------------------|---|---------------------|
| | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | | | | |
| Биохемичари | 27 | | 1 | | 2 | | | 3 | 33 | 2 | 2 | 32 |
| Фармацеути | 46 | 11 | 18 | 1 | | | 6 | 10 | 92 | 8 | 7 | 77 |
| Лекари | 635 | 26 | 260 | 12 | 79 | 7 | 74 | 18 | 1111 | 68 | 41 | 1089 |
| Стоматолози | 4 | 6 | 2 | 1 | 9 | 1 | | 11 | 34 | 3 | 3 | 18 |
| Сестре | 290 | 38 | 102 | 10 | 16 | | 88 | 11 | 555 | 40 | 20 | 516 |
| Здравствени сарадници | 12 | | 6 | 3 | 2 | 1 | | | 24 | 8 | 4 | 24 |
| Укупно | 1014 | 81 | 389 | 27 | 108 | 9 | 168 | 53 | 1894 | 129 | 77 | 1756 |

Укупно молби: 22, позитивно решено 17.

Од укупно поднетих 129 примедби, 59,69% је позитивно решено.

Закључак:

- Од укупно поднетих 1.894 предлога континуиране едукације за акредитацију, након достављања примедби и допуна, 92,71% је позитивно решено у јануарском циклусу 2016.
- Учешће акредитованих предлога од укупно поднетих према коморама:
 - Биохемичари: 96,97%
 - Фармацеути: 83,70%
 - Лекари: 98,02%
 - Стоматолози: 52,94%
 - Сестре: 92,97%
 - Здравствени сарадници: 100,00%

РЕЗУЛТАТИ АКРЕДИТАЦИЈЕ КМЕ – АПРИЛ 2016

| Комора | Стручни састанци | | Курсеви и семинари | | Конгреси/ симпозијуми | | Тестови | | Укупно поднето предлога КМЕ | Укупно поднето примедби | Позитивно решене примедбе | Укупно акредитовано |
|-----------------------|------------------|-----------|--------------------|-----------|-----------------------|----------|------------|-----------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | | | | |
| Биохемичари | 3 | 2 | 3 | | | | | 3 | 11 | 1 | 1 | 7 |
| Фармацеути | 18 | 2 | 4 | 1 | 1 | | 7 | 9 | 42 | 5 | 5 | 35 |
| Лекари | 278 | 20 | 101 | 29 | 47 | 2 | 47 | 9 | 533 | 30 | 21 | 494 |
| Стоматолози | 12 | 1 | 8 | 1 | | | 17 | 3 | 42 | 1 | 1 | 38 |
| Сестре | 274 | 20 | 45 | 14 | 6 | 2 | 46 | 15 | 422 | 20 | 12 | 383 |
| Здравствени сарадници | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 9 | 1 | 1 | 4 |
| Укупно | 586 | 48 | 162 | 47 | 55 | 5 | 117 | 39 | 1059 | 58 | 41 | 961 |

Укупно молби: 18, позитивно решено 18.

Од укупно поднетих 68 примедби, 70,69% је позитивно решено

Закључак:

- Од укупно поднетих 1.059 предлога континуиране едукације за акредитацију 90,76% је позитивно решено у априлском циклусу 2016.
- Учешће акредитованих предлога од укупно поднетих према коморама:
 - Биохемичари: 63,64%
 - Фармацеути: 83,33%
 - Лекари: 92,68%
 - Стоматолози: 90,48%
 - Сестре: 90,76%
 - Здравствени сарадници: 44,44%

РЕЗУЛТАТИ АКРЕДИТАЦИЈЕ КМЕ – ЈУЛ 2016

| Комора | Стручни састанци | | Курсеви и семинари | | Конгреси/ симпозијуми | | Тестови | | Укупно поднето предлога КМЕ | Укупно поднето примедби | Позитивно решене примедбе | Укупно акредитовано |
|-----------------------|------------------|-----------|--------------------|-----------|-----------------------|----------|------------|-----------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | | | | |
| Биохемичари | 2 | | 1 | | | | | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 |
| Фармацеути | 27 | 8 | 9 | 2 | 2 | | 17 | 4 | 69 | | | 55 |
| Лекари | 341 | 27 | 190 | 21 | 61 | 2 | 94 | 4 | 740 | 29 | 19 | 705 |
| Стоматолози | 3 | | 4 | 6 | 11 | | 9 | 1 | 34 | | | 27 |
| Сестре | 161 | 21 | 42 | 13 | 10 | | 40 | 7 | 294 | 19 | 16 | 269 |
| Здравствени сарадници | 1 | 24 | 8 | 2 | 3 | 2 | | 4 | 44 | 14 | 4 | 16 |
| Укупно | 535 | 80 | 254 | 44 | 87 | 4 | 160 | 21 | 1185 | 63 | 40 | 1076 |

Укупно молби: 6, позитивно решено 6.

Од укупно поднетих 63 примедби, 63,49% је позитивно решено.

Закључак:

- Од укупно поднетих 1.185 предлога континуиране едукације за акредитацију 90,80% је позитивно решено у јулском циклусу 2016.
- Учешће акредитованих предлога од укупно поднетих према коморама:
 - Биохемичари: 100,00%
 - Фармацеути: 79,71%
 - Лекари: 95,27%
 - Стоматолози: 79,41%
 - Сестре: 91,50%
 - Здравствени сарадници: 36,36%

РЕЗУЛТАТИ АКРЕДИТАЦИЈЕ КМЕ – ОКТОБАР 2016

| Комора | Стручни састанци | | Курсеви | | Конгреси/ симпозијуми | | Тестови | | Укупно поднето предлога КМЕ | Укупно поднето примедби | Позитивно решене примедбе | Укупно акредитовано |
|-----------------------|------------------|-----------|------------|-----------|--------------------------|----------|------------|-----------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | Акр. | Одб. | | | | |
| Биохемичари | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Фармацеути | 25 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 30 | 0 | 0 | 29 |
| Лекари | 293 | 27 | 124 | 38 | 63 | 1 | 72 | 13 | 631 | 11 | 8 | 560 |
| Стоматолози | 2 | 3 | 12 | 0 | 9 | 0 | 0 | 1 | 27 | 5 | 3 | 26 |
| Сестре | 180 | 7 | 47 | 7 | 7 | 0 | 38 | 5 | 291 | 11 | 5 | 277 |
| Здравствени сарадници | 2 | 1 | 5 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 15 | 0 | 0 | 10 |
| Укупно | 503 | 38 | 189 | 47 | 83 | 1 | 112 | 22 | 995 | 27 | 16 | 903 |

Укупно молби: 6, позитивно решено 6.

Од укупно поднетих 27 примедби, 40,74% је позитивно решено.

Закључак:

- Од укупно поднетих 995 предлога континуиране едукације за акредитацију након достављања примедби и допуна, 90,75% је позитивно решено у октобарском циклусу 2015.
- Учешће акредитованих предлога од укупно поднетих према коморама:
 - Биохемичари: 100,00%
 - Фармацеути: 96,67%
 - Лекари: 88,75%
 - Стоматолози: 96,30%
 - Сестре: 95,19%
 - Здравствени сарадници: 66,67%

Прилог 2.5.

На основу члана 187. став 2. Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05, 72/09 – др. закон, 88/10, 99/10, 57/11, 119/12, 45/13 – др. закон, 93/14, 96/15, 106/15 и 23/16),

Министар здравља доноси

ПРАВИЛНИК о изменама и допунама Правилника о ближим условима за спровођење континуиране едукације за здравствене раднике и здравствене сараднике

Члан 1.

У Правилнику о ближим условима за спровођење континуиране едукације за здравствене раднике и здравствене сараднике („Службени гласник РС“, бр. 2/11 и 23/16) у члану 7. став 2. брише се.

Досадашњи ст. 3,4,5,6. и 7 постају ст. 2,3,4,5. и 6.

У досадашњем ставу 3. који постаје став 2. број: „2“ замењује се бројем: „3“.

У досадашњем ставу 4. који постаје став 3. текст „до 15. у месецу за програме континуиране едукације одржане у претходном месецу“ замењује се текстом „у року од месец дана од дана одржаног програма континуиране едукације“.

У досадашњем ставу 6. који постаје став 5. реч: „шест“ замењује се речју: „дванаест“.

У досадашњем ставу 7. који постаје став 6. број: „6“ замењује се бројем: „5“.

Члан 2.

После члана 11. додају се чл. 12 – 22 који гласе:

„Члан 12.

Здравствени савет надлежан је за праћење и процену квалитета извођења акредитованих програма континуиране едукације и у ту сврху формира посебну Радну групу.

Радна група из става 1. овог члана има осам чланова.

У састав Радне групе, у случају потребе, коморе здравствених радника могу, уз претходну сагласност Здравственог савета, да ангажују до десет својих чланова као техничку помоћ у поступку праћења квалитета извођења акредитованих програма континуиране едукације.

Одлука о формирању Радне групе из става 1. овог члана објављује се на интернет страници Здравственог савета.

Члан 13.

Процена квалитета извођења акредитованих програма континуиране едукације врши се на три начина:

- 1) по писаном приговору подносиоца,
- 2) директном опсервацијом акредитованог програма континуиране едукације, методом случајног избора и
- 3) анализом достављених извештаја организатора о спроведеним акредитованим програмима континуиране едукације.

Члан 14.

Писани приговор из члана 13. став 1. тачка 1) овог правилника, Радној групи може да поднесе свако лице уколико уочи неправилности у спровођењу акредитованог програма континуиране едукације најкасније у року од 12. месеци од дана завршетка програма.

Приговор се доставља на обрасцу који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

Образац приговора из става 2. овог члана трба да буде попуњен по свим прописаним рубрикама и да садржи релевантне податке за одлучивање Радне групе.

Радна група има обавезу да одговори подносиоцу приговора у року од 30 дана од дана достављања приговора, осим уколико је приговор анониман.

Члан 15.

Методом случајног избора спроводи се контрола најмање 10% акредитованих програма континуиране едукације током календарске године. Избор програма континуиране едукације спроводи Радна група према збирним табелама акредитованих програма који су планирани за извођење у току календарске године.

Контролу из става 1. овог члана спроводи један члан Радне групе, а у зависности од обима контроле и више чланова Радне групе.

Члан 16.

На почетку контроле акредитованог програма континуиране едукације, организатору се уручује обавештење Здравственог савета о спровођењу контроле квалитета извођења акредитованог програма континуиране едукације.

Образац обавештења из става 1. овог члана одштампан је уз овај правилник и чини његов саставни део.

Обавеза организатора акредитованог програма континуиране едукације је да члану Радне групе за контролу квалитета спровођења акредитованог програма континуиране едукације омогући приступ спровођењу програма и непосредан увид у едукативни материјал и евалуационе листе.

Члан 17.

По спроведеном поступку контроле, члан Радне групе подноси Здравственом савету извештај о спроведеној контроли акредитованог програма континуиране едукације у року од 15. дана од дана окончања контроле.

Извештај из става 1. овог члана садржи:

- податке о утврђеном чињеничном стању,
- предлог одлуке Здравственом савету о процени квалитета извођења акредитованог програма континуиране едукације,
- предлог одлуке Здравственом савету о мерама које у случају потребе треба предузети.

Члан 18.

Предлог одлуке о извршеној процени квалитета извођења акредитованих програма континуиране едукације Радна група даје Здравственом савету на основу следећих критеријума:

1. поштовања термина и одржавање сатнице акредитованих програма континуиране едукације,
2. присуства свих предавача наведених у пријави за акредитацију програма континуиране едукације,
3. доступност предвиђеног едукативног материјала за учеснике,
4. постојања и функционисања евиденције о присуству учесника програма континуиране едукације,
5. обезбеђења система провере знања (за курсеве и семинаре),
6. постојања система евалуације организованог скупа (осим за стручне састанке),
7. обезбеђења система за чување документације и

8. обезбеђења других услова који су од значаја за регуларност извођења програма континуиране едукације.

Члан 19.

По спроведеном поступку контроле квалитета извођења акредитованих програма континуиране едукације, Здравствени савет на предлог Радне групе, доноси одлуку о процени квалитета извођења акредитованих програма континуиране едукације, као и одлуку о мерама.

Одлуке из става 2. овог члана објављују се на интернет страници Здравственог савета и интернет страници надлежне коморе здравствених радника.

Члан 20.

Одлука о процени квалитета извођења акредитованог програма континуиране едукације из члана 19. овог правилника објављује се са три параметра контроле:

1) процена квалитета акредитованог програма континуиране едукације: лоша, добра, врло добра, одлична, изузетна,

2) цена акредитованог програма континуиране едукације је : ниска, одговарајућа, висока.

3) организација акредитованог програма континуиране едукације (поштовање сатнице, адекватност простора, потпуност податак о скупу) је : одговарајућа (добар, врло добар, одличан), неодговарајућа.

Члан 21.

Уколико се утврди било каква неправилност при извођењу акредитованог програма континуиране едукације или постоји било какво одступање при извођењу акредитованог програма, Здравствени савет доноси одлуку о забрани извођења акредитованог програма континуиране едукације и забрани пријављивања свих нових програма континуиране едукације у периоду од 12 месеци од дана доношења одлуке.

Члан 22.

Радна група води електронску евиденцију извештаја о спроведеној контроли акредитованих програма континуиране едукације.

Извештај из става 1. овог члана садржи следеће податке: број програма из списка акредитованих програма који је објављен на сајту Здравственог савета, односно надлежне коморе, датум доношења одлуке којом је тај програм акредитован, време и

место одржавања програма, списак предавача и учесника са бројем лиценце, додељен број бодова за предаваче и учеснике и резултате спроведене евалуације са просечном оценом опште евалуације програма континуиране едукације и одлуку Здравственог савета о спроведеној контроли.“

Члан 3.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у “Службеном гласнику Републике Србије”.

Број:

У Београду, новембра 2016.године

Министар,

Асс. др Златибор Лончар, с.р.

ЗДРАВСТВЕНОМ САВЕТУ СРБИЈЕ

РАДНОЈ ГРУПИ ЗА ПРОЦЕНУ КВАЛИТЕТА ИЗВОЂЕЊА АКРЕДИТОВАНИХ ПРОГРАМА КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

П Р И Г О В О Р

У спровођењу акредитованог програма континуиране едукације

акредитациони број _____, време извођења: _____,

место организовања: _____,

уочене су следеће неправилности:

_____.

У _____,

дана _____, _____ године

Подносилац приговора:

Име и презиме: _____

ЈМБГ: _____

Адреса: _____

Потпис: _____

Република Србија

ЗДРАВСТВЕНИ САВЕТ СРБИЈЕ

Број:

Датум:

На основу члана 16. Правилника о ближим условима за спровођење континуиране едукације за здравствене раднике и здравствене сараднике („Службени гласник РС“, бр. 2/11, 23/16 и -) Здравствени савет Србије издаје следеће

О Б А В Е Ш Т Е Њ Е

Члан/ чланови Радне групе Здравственог савета Србије

спроводе контролу квалитета акредитованог програма континуиране едукације под називом

акредитациони број _____, време извођења: _____,

место организовања: _____.

Обавеза организатор акредитованог програма континуиране едукације је да омогући члану/ члановима Радне групе приступ спровођењу програма и непосредан увид у едукативни материјал и евалуационе листе.

Одлука о спроведеном поступку контроле квалитета извођења акредитованог програма континуиране едукације и евентуална одлука о мерама биће објављене на интернет страници Здравственог савета Србије и интернет страници надлежне коморе здравствених радника.

Председник Здравственог савета Србије,
Академик Драган Мицић, с.р.

Прилог 3.1.

ЗДРАВСТВЕНИ САВЕТ СРБИЈЕ

БРОЈ:

ДАТУМ: 26.02.2016.г.

Б Е О Г Р А Д

На основу члана 155. Закона о здравственој заштити (Сл. гласник РС бр. 107/05, 72/09, 88/10, 99/10, 57/11, 119/12, 45/13...) Здравствени савет Србије на седници одржаној дана 26.02.2016. године, доноси

ПОСЛОВНИК О РАДУ ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА СРБИЈЕ

ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1

Пословником о раду Здравственог савета Србије (у даљем тексту Пословник) уређује се начин рада и одлучивања Здравственог савета Србије (у даљем тексту Здравствени савет).

Члан 2

Одредбама овог Пословника нарочито се уређују:

- припреме и заказивање седница Здравственог савета
- руковођење седницама и ток седнице
- овлашћење и обавезе председника и заменика председника Здравственог савета
- права и обавеза чланова и њихово учешће у раду на седницама
- начин и поступак одлучивања на седницама

Овим Пословником одређују се и друга питања од значаја за рад Здравственог савета.

Члан 3

Придржавање одредаба овог Пословника обавезно је за све чланове Здравственог савета као и за лица која су позвана да присуствују седницама или по било ком другом основу присуствују седници.

КОНСТИТУИСАЊЕ САВЕТА И ВЕРИФИКАЦИЈА МАНДАТА

Члан 4

Прву, конститутивну седницу Здравственог савета сазива председник Здравственог савета из претходног сазива, који председава седницом до избора новог председника.

Уколико председник Здравственог савета из претходног сазива није у могућности да сазове прву, конститутивну седницу, седницу сазива и њом председава најстарији члан Здравственог савета.

Мандат члановима Здравственог савета почиње да тече верификацијом мандата изабраних чланова Здравственог савета.

Верификација мандата се врши на првој седници Здравственог савета на основу Извештаја Комисије за избор чланова Здравственог савета за текући мандатни период.

Верификацијом мандата стиче се својство члана Здравственог савета, а тиме право и дужност учешћа у раду Здравственог савета.

Верификацију мандата ново изабраних чланова Здравственог савета у току трајања мандата Здравственог савета обавља Здравствени савет.

Члан 5

Рад Савета се обавља у складу са одредбама Закона о здравственој заштити и Пословника о раду Здравственог савета.

О примени Пословника о раду Здравственог савета стара се председник Здравственог савета, а у његовом одсуству заменик председника Здравственог савета.

ИЗБОР ПРЕДСЕДНИКА И ЗАМЕНИКА ПРЕДСЕДНИКА ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА

Члан 6

На Конститутивној седници Здравственог савета врши се избор председника и заменика председника Здравственог савета.

Конститутивном седницом председава најстарији члан Здравственог савета до избора председника.

Председавајући утврђује листу кандидата за председника и листу кандидата за заменика председника.

Здравствени савет именује комисију од три члана за спровођење гласања из реда чланова Здравственог савета.

Избор председника и заменика председника се врши тајним путем.

Изабран за председника односно заменика председника Здравственог савета је онај предложени кандидат који добије најмање половину гласова плус један од укупног броја чланова Здравственог савета.

Ако је за председника предложен само један кандидат, па тај кандидат не добије потребну већину гласова, поступак предлагања кандидата се понавља.

Ако су предложена два или више кандидата, па ни један од предложених кандидата не буде изабран, гласање се понавља за кандидата са највећим бројем гласова.

Ако више кандидата има једнак највећи број гласова, гласање се понавља за те кандидате.

Ако се у другом кругу гласало за више кандидата који имају једнак највећи број гласова, па ни један од кандидата не буде изабран, гласање се понавља за кандидата који је добио највећи број гласова.

Ако се ни у поновљеном гласању не изабере председник, односно заменик председника Здравственог савета, поступак предлагања кандидата се понавља са новим кандидатима.

До избора председника, односно заменика председника, чланови Здравственог савета, јавним гласањем бирају председавајућег Здравственог савета.

РАД САВЕТА

Члан 7

Седнице Здравственог савета су јавне. Здравствени савет може одлучити, на предлог председника да се одређена седница или њен део одржи без присуства јавности.

За рад Здравственог савета потребно је да седници присуствује више од половине чланова (кворум)

Ако се утврди да кворум не постоји седница се одлаже.

Пошто утврди присутан број чланова, председник Здравственог савета утврђује дневни ред.

Гласање је по правилу јавно и обавља се дизањем руке или прозивком.

О начину јавног гласања одлучује председник.

Чланови могу гласати за предлог, против предлога или се уздржати од гласања.

Здравствени савет доноси одлуке већином гласова присутног броја чланова.

По обављеном гласању председник утврђује резултат гласања и формулише одлуку ради уношења у записник.

Члан 8

Здравствени савет може да образује посебна радна тела.

Састав и надлежност радних тела утврђује се посебном одлуком Здравственог савета.

Члан 9

Члану Здравственог савета престаје мандат и пре истека периода на који је изабран у случајевима прописаним Законом о здравственој заштити.

Престанак мандата члану Здравственог савета констатује се на првој седници Здравственог савета.

ПРАВА И ДУЖНОСТИ ПРЕДСЕДНИКА ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА

Члан 10

Права и дужности председника Здравственог савета су да:

- припрема и сазива седнице
- руководи седницама
- стара се о благовременом разматрању питања и доношења одлука које су у надлежности Здравственог савета
- обезбеди јавност у раду Здравственог савета
- потписује општа акта које доноси Здравствени савет
- потписује појединачне одлуке чије је доношење у надлежности Здравственог савета
- својим потписом оверава веродостојност записника који се води на седници
- обавља и друге послове из делокруга рада Здравственог савета сагласно одредбама Закона о здравственој заштити и овог Пословника.

Члан 11

Између седница Здравственог савета председник Здравственог савета може да доноси оперативне одлуке које су у надлежности Здравственог савета и то:

- одлуке које се односе на примену законских прописа везаних за рок, а које су такве природе да би чекање редовних седница Здравственог савета довело до кршења прописа са последицом примене санкција.
- одлуке које су такве природе да би чекање редовних седница Здравствених савета реметило нормалан рад Здравственог савета.

Одлуке донете на начин из става један овог члана обавезно се достављају на прву седницу Здравственог савета на верификацију.

ПРАВА И ДУЖНОСТИ ЧЛАНОВА ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА

Члан 12

Члан Здравственог савета дужан је да штити углед и интерес Здравственог савета и редовно учествује у раду Здравственог савета.

У случају оправдане спречености да присуствује седници дужан је да благовремено извести стручну службу Здравственог савета.

Члан 13

Ако члан Здравственог савета учестало изостаје са седница или не присуствује седницама неоправдано, председник ће га опоменути. У случају да се неактивност члана настави Здравствени савет, на предлог Председника може тражити његова разрешења и именовања новог члана.

Члан 14

Члан Здравственог савета има право да покреће иницијативе, даје предлоге и други начин доприноси квалитетном раду Здравственог савета.

ПРИПРЕМА И ВОЂЕЊЕ СЕДНИЦЕ ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА

Члан 15

Седницу Здравственог савета припрема председник, по обављеним консултацијама са члановима Здравственог савета.

У припреми седнице Стручна служба Здравственог савета пружа председнику неопходну стручно–административну помоћ и доставља позив за седницу са материјалом за седницу.

Члан 16

Позив за седницу Здравственог савета доставља се члановима Здравственог савета најмање три дана пре његовог одржавања.

Позив садржи место, датум и време одржавања седнице, као и предлог дневног реда потписан од стране председника.

Позив за седницу Здравственог савета потписује председник Здравственог савета.

Уз позив се прилажу материјали о којима ће се расправљати на седници.

Позив за седницу и одговарајући материјал доставља се у штампаном облику, поштом и електронском поштом.

Увид у записник са претходне седнице сваки члан Здравственог савета може извршити у Стручној служби Здравственог савета.

Материјали могу бити презентовани и на самој седници, по одлуци председника.

Члан 17

Седницама Здравственог савета председава и руководи радом седнице председник Здравственог савета.

У одсуству председника, седницом председава и руководи заменик председника или члан Здравственог савета кога одреди Здравствени савет.

Члан 18

Председник Здравственог савета отвара седницу и пре усвајања дневног реда утврђује потребно присуство чланова за рад (кворум) и одлучивање Здравственог савета.

После утврђивања кворума за рад председник Здравственог савета предлаже дневни ред и позива чланове да се дизањем руке изјасне о прихватању или неприхватању дневног реда.

Члан 19

Разматрање и одлучивање на седници обавља се по утврђеним тачкама дневног реда.

Након уводног излагања отвара се претрес о свакој тачки дневног реда о којој се расправља и одлучује.

Уводно излагање не може трајати дуже од 10 минута а учешће у расправи не дуже од 5 минута.

Члан 20

Реч даје председник по редоследу јављања чланова и осталих пријављених за учешће у дискусији.

Члан 21

О реду на седници стара се председник. За повреду реда председник може да изрекне меру упозорења или одузимања речи.

Здравствени савет, на предлог председника, може да изрекне члану или другом присутном лицу меру удаљења са седнице.

Члан 22

Мера упозорења изриче се присутнима који својим понашањем, узимањем речи без одобрења, или сличним поступком нарушавају ред на седници.

Члан 23

Мера одузимања речи изриче се присутнима који након два упозорења и даље нарушавају ред на седницама.

Члан 24

Мера удаљења са седнице изриче се присутнима који после изречене мере упозорења наставе са ометањем реда на седници који може попримити облик вређања или другог непримереног понашања.

Мера удаљења се изриче само за текућу седницу, а лице коме је ова мера изречена дужно је да се одмах удаљи из просторије у којој се одржава седница.

Члан 25

У току седнице воде се белешке, на основу којих се сачињава записник.

Записнике на седници води представник Стручне службе Здравственог савета.

Записник садржи:

- редни број седнице
- датум
- место и време одржавања седнице,
- дневни ред,
- утврђивање кворума,
- имена присутних лица,
- имена одсутних чланова
- питања која се разматрају на седници,
- резултате гласања,
- одлуке,
- закључке,
- препоруке по појединим тачкама дневног реда
- потписе председника Здравственог савета и записничара

На тражење члана у записник се уносе изјаве и слично или се у записник прилажу писана изјашњења.

Усвојени записници са постојећом документацијом трајно се чувају.

ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 27

Пословник се сматра усвојеним када се за њега изјасни већина од укупног броја чланова Здравственог савета.

Измене и допуне Пословника врше се на начин по поступку утврђеном за његово доношење.

Тумачење одредаба Пословника је у надлежности Здравственог савета.

Члан 28

Пословник ступа на снагу даном доношења.

Председник Здравственог савета Србије

Академик Драган Мицић, ср.