



Институт за онкологију и радиологију Србије

Пастерова 14, Београд, Србија

+381 11 2067 100

iors@ncrc.ac.rs www.ncrc.ac.rs

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ

Бр. 011/206/2063

18 JUN 2026

БЕОГРАД, Савски венац, Пастерова 14-16

ПРОЦЕДУРА О ПРИПРЕМИ И ПРИМЕНИ СПЕЦИФИЧНЕ ОНКОЛОШКЕ ТЕРАПИЈЕ НА КЛИНИЦИ ЗА ИНТЕРНИСТИЧКУ ОНКОЛОГИЈУ

Ознака процедуре	П.КИО.01
Верзија	03
Датум усвајања	05.06.2026.
Аутори процедуре	Др Душан Ристић Кл. асист. Прим. др сци. мед. Маријана Миловић - Ковачевић Др сци. мед. др Ивана Божовић - Спасојевић Прим. др сци. мед. Зорица Томашевић Струк. мед. сестра Маријана Милошевић Струк. мастер мед. сестра Мелита Мемиши Зорица Ранђеловић, ВМС Струк. мед. сестра Бојана Велисављевић Струк. мед. сестра Горица Маринковић
Носилац процедуре	Кл. асист. Прим др сци. мед. Маријана Миловић - Ковачевић
Процедуру одобрио	Доц. др Милан Жегарац



М. ЖЕГАРАЦ

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 2 од 13

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС	Институт за Онкологију и Радиологију Србије
КИО	Клиника за интернистичку онкологију
ОДБИГ	Одељење дневне болнице интернистичких грана
ОСОПЗ	Одељење за супортивну онкологију и палијативно збрињавање
ДБХТ	Дневна болница за примену хемиотерапије
МКБ	Међународна класификација болести
ЛР (Н1)	образац за прописивање лекова са посебним режимом издавања
ОЈ	организациона јединица
МС/МТ	медицинска сестра/медицински техничар
ФТ	фармацеутски техничар
ТС	технички секретар
ХТ	хемиотерапија
БТ	биолошка терапија

2. ПРЕДМЕТ

Процедура дефинише процес припреме и примене специфичне онколошке терапије (хемиотерапије, биолошке терапије и хормонотерапије) код пацијената код којих се примењује терапија на Стационару интернистичких грана, Одељењу дневне болнице интернистичких грана, Одељењу дневне болнице за хемиотерапију и Одељењу супортивне онкологије и палијативног збрињавања, а у оквиру Клинике за интернистичку онкологију – и одређује активности, носиоце активности, као и документацију неопходну за спровођење тог процеса. Ова процедура одређује и активности, носиоце активности и документацију за припрему и давање терапије преко ДБХТ.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 3 од 13

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије се примењује у свим организационим јединицама Клинике за интернистичку онкологију (стационар, ОДБИГ, ДБХТ, ОСОПЗ) и истом је обухваћен рад лекара, медицинских сестара/техничара, фармацеутских техничара и техничких секретара.

4. ОДГОВОРНОСТИ

Руководилац КИО, главна МС/МТ КИО, начелници Одељења стационара, ОДБИГ-а, ДБХТ-а и ОСОПЗ-а, гл./одговорне сестре Одељења стационара, ОДБИГ-а, ДБХТ-а и ОСОПЗ-а, шеф Одсека ОЈ, главна сестра Одсека ОЈ, лекар специјалиста, МС/МТ ОЈ, ФТ и сви запослени на Клиници за интернистичку онкологију одговорни су за спровођење и поштовање Процедуре (док се на ИОРС-у не уведе централно растварање цитостатика) и дужни су да познају садржај овог документа и поступају у складу са њим.

5. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

- Терапијску листу са уредно исписаном хемиотерапијом и/или биолошком терапијом и премедикацијом или хормонотерапијом лекар предаје:
 - на Стационару и ОСОПЗ дан унапред главној/одговорној или тимској МС/МТ ОЈ,
 - у ОДБИГ и ДБХТ након прегледа пацијента од стране лекара и увида у медицинску документацију (нпр лаб. анализе).
- Главна/тимска/одговорна МС/МТ ОЈ у договору са одговорном сестром за апотеку требају лекове у складу са налозима са терапијске листе, а уколико су у питању лекови који се требају по посебном режиму ("Ц листа") ЛР образац попуњавају МС/МС ОЈ и лекар.
- Пре отпочињања специфичног онколошког лечења, лекар упознаје пацијента са дијагностичким процедурама, хигијенско-дијететским режимом и нежељеним ефектима терапије. Уколико је пацијент сагласан са истим, потписује **Информисани пристанак**, као и ординирајући лекар/лекар специјалиста, и тај документ се уредно чува у историји болести пацијента.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 4 од 13

- На терапијској листи лекар уписује:
 1. фармацеутски назив лека - цитостатика (тј. лек који тренутно поседује апотека),
 2. дозу лека,
 3. начин примене лека,
 4. инфузиони раствор са којим се лек раствара (уколико је интравенска примена лека),
 5. време трајања инфузије,
 6. редослед примене лекова,
 7. време укључења БТ и ХТ (уколико терапијски протокол то налаже).
- Такође, на исти начин, лекар уписује и премедикацију, и по потреби наглашава време давања/трајања исте.
- Терапијска листа мора бити потписана и оверена факсимилом лекара специјалисте пре давања терапијске листе главној МС/МТ или МС/МТ ОЈ.
- На Стационару и ОСОПЗ МС/МТ ОЈ, након добијања терапијске листе и након провере исте, уписује терапију у Протокол визите и терапије и у складу са налозима са терапијске листе, и у Протокол примопредаје смене.
- МС/МТ ОЈ/фармацеутски техничар (на Стационару, ОДБИГ-у и у ДБХТ-у) треба да буде лекове у складу са налозима са терапијске листе и припрема инфузионе растворе.
- МС/МТ ОЈ /фармацеутски техничар након припреме инфузионих раствора јасно обележених у складу са терапијском листом (име и презиме пацијента, назив лека и доза лека) листу, растворе и потребне лекове предаје фармацеутском техничару ради припреме ХТ или БТ.
- Након укључења специфичне онколошке терапије МС/МТ ОЈ исту раздужује у писаној форми на листи предвиђеној за то, што верификује својим потписом (читко исписано име и презиме МС/МТ), а техничком секретару доставља листу и терапијску листу ради раздуживања и фактурисања свих пружених медицинских услуга у електронској форми.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 5 од 13

- Фармацеутски техничари и МС/МТ у свим ОЈ КИО морају да се придржавају **Процедуре о безбедном руковању цитотоксичним агенсима**, које подразумева:

1. припрему ХТ и/или БТ у коморама са ламинарним протоком ваздуха

Комора мора да буде смештена у посебној просторији, која захтева одређене стандарде: по величини, изгледу, опремљености и вентилацији.

ФТ или МС/МТ ОЈ, након пуштања у рад, припрема материјал за употребу (шприцеви и игле) и контејнер намењен за одлагање употребљеног материјала.

- **Фармацеутски техничар у ДБХТ и ОДБИГ је одговоран за:**
 - припрему лека у ламинарној комори и то верификује потписом на терапијској листи
- **Медицинска сестра/техничар у ДБХТ и ОДБИГ је одговорна/ан за:**
 - припрему/примену прописаног лека (цитостатик, биолошки и/или хормонски лек) што такође верификује потписом на терапијској листи,
 - дневно евидентирање и раздуживање примењене терапије (креирање дневног извештаја о раду ОЈ на крају прве смене),
 - вршење мониторинга пацијента у току примене терапије и реаговање у случају појаве нежељеног дејства примењене терапије.

Припрема специфичне онколошке терапије у ДБХТ и ОДБИГ

- Терапија се припрема у посебној просторији за припрему терапије у којој постоје 2 коморе са ламинарним протоком ваздуха.
- Након што је пацијент прегледан од стране лекара специјалисте, који је уписао и потписао дозе и начин примене лекова, приступа се припреми специфичне онколошке терапије.
- Фармацеутски техничари/МС/МТ на основу терапијске листе, која садржи потпис и факсимил лекара специјалисте, издају лекове за симптоматску и специфичну онколошку терапију и исте припремају.
- Интравенска специфична онколошка терапија се раствара према приложеном упутству за сваки лек, посебно у коморама са ламинарним протоком ваздуха.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		Ознака: П.КИО.01
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 6 од 13

- Приликом припреме, води се рачуна и о посебним својствима лека (фотосензитивност, стабилност/нестабилност раствора).
- Фармацеутски техничар/МС/МТ који припрема терапију, користи заштитну опрему која подразумева: заштитни мантил, одговарајућу маску, наочаре и рукавице. Лек се раствара и припрема по свим правилима о безбедности припреме (у асептичним условима).
- Фармацеутски техничар/МС/МТ који је припремио терапију уписује број утрошених ампула или број издатих таблета и потписује се на терапијску листу.
- Историју болести, терапијску листу и припремљену терапију на посебном тасу предаје медицинској сестри, која ће терапију и укључити.

Примена хемиотерапије у свим ОЈ КИО

- Медицинска сестра која примењује терапију проверава идентитет пацијента и након тога приступа примени терапије или издавању лека на руке пацијенту. Пружа све потребне информације о начину примене терапије, дужини инфузије (за ИВ цитостатике) и обавештава пацијента да пријави евентуална нежељена дејства која нису видљива оком (нпр. тахикардија, бол у руци или било ком другом месту итд).
- Медицинска сестра која примењује терапију посебно је обучена за ове процедуре и приликом примене увек води рачуна о свим карактеристикама лека, начину примене (интравенски, субкутано/интрамускуларно, перорално), као и о премедикацији ради спречавања хиперсензитивних реакција, алергијских реакција, и/или примени профилаксе мучнине и повраћања. Такође води рачуна о брзини инфузије односно трајању инфузије. Фотосензитивни лекови дају се у инфузионом систему заштићеном од светлости.
- Лекови се примењују преко инфузионих система са или без инфузионих пумпи, који се прикључују након што је медицинска сестра пласирала интравенску канилу у вену пацијента (најчешће дорзуму шаке). Медицинска сестра прилагођава брзину примене прописаног лека према предвиђеном времену из упутства за примену лека и налогу лекара са терапијске листе.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 7 од 13

- Медицинска сестра посебно је обучена и да пласирање интравенске каниле буде што безболније за пацијента, а такође приликом примене инфузије да води рачуна да се интравенска канила не пласира у екстремитет на коме постоји едем или знаци упале нити у руку на страни мастектомије. Код примене преоперативне терапије код пацијената са карциномом дојке интравенска канила се пласира у контралатералну руку, а код обостране мастектомије пацијенти обично примају терапију кроз вену на дорзуму стопала.
- Медицинска сестра је обучена да препозна нежељене ефекте свих лекова и прати пацијента током целокупне примене терапије, посматрајући да ли је дошло до евентуалне појаве неког од нежељених дејстава, укључујући и место убода, да би се на време реаговало у случају екстравазације лека, до чега може доћи код слабих, танких, као и претретираних вена.
- Након примене биолошке/имуно терапије, пацијент се прати предвиђени временски период по упутству о примени лека.
- Поједини лекови се дају као болусна ињекција, а поједини захтевају вишесатну примену преко инфузионих пумпи.
- Појачана опсервација пацијената примењује се код лекова за које је познато да чешће дају хиперсензитивне/алергијске реакције (таксани, платински деривати).
- Сви нежељени догађаји који се јаве као последица примењене терапије, захтевају хитну реакцију збрињавања пацијената од стране здравствених радника, као и документовање у складу са важећом процедуром.
- Медицинска сестра/техничар распоређена на пословима дневног раздуживања примењене терапије све употребљене лекове, растворе и потрошни материјал, уноси кроз Хелиант систем кроз унапред дефинисане сетове услуга са одговарајућим шифрама и завршава верификацијом хоспитализације. Свакодневно се врши увид у стање лекова у приручној апотеци на одељењу. Фармацеутски техничари/МС/МТ на крају прве смене врше пребројавање свих коришћених лекова, а једанпут недељно свих лекова који се налазе у приручној одељењској апотеци. Фармацеутски техничар, медицинска сестра/техничар задужена за раздужење терапије и одговорна сестра/техничар задужена за требовање лекова, раствора и потрошног материјала врше увид у стање лекова у приручној одељењској апотеци, као и стање лекова у систему Хелиант.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 8 од 13

Лекар специјалиста у свим ОЈ одговоран је за:

- израду терапијске листе са уредно исписаном хемиотерапијом и/или биотерапијом и премедикацијом, са потписом и факсимилом
- адекватно стручно реаговање и збрињавање пацијената у случају појаве било ког нежељеног дејства примењене терапије и крвних деривата
- пријаву нежељених дејстава на лек Агенцији за лекове РС након што је нежељено дејство констатовао и збринуо.

Током припреме лека да би експозиција била минимална неопходно је:

- прати руке пре и после руковања цитостатикима
- издавање и припрему лекова врше фармацеутски техничари, стога је неопходно ограничити осталом особљу приступ у просторију где су смештене коморе са ламинарним протоком ваздуха, као и приручна одељењска апотека
- користити асептичне технике при растварању лека
- приликом одвајања игле од ампуле, обратити пажњу на могућност распршивања лека и у ту свху најбоље је обмотати иглу стерилним тупфером натопљеним у алкохол
- при елиминацији мехурића ваздуха из бризгалице иглу такође заштити стерилним тупфером
- растварач за цитостатике полако убацивати низ зид бочице иглом одговарајућег лумена и прах у бочици треба потпуно поквасити, па тек онда промућкати
- припремљене лекове тј. растворе адекватно обележити: име и презиме пацијента, назив и доза лека и, уколико за тим постоји потреба, време трајања инфузије.

Комору након употребе ФТ чисти газом или папирном ватом натопљеном специјалним раствором –ТПХ или 70% алкохолом, почевши од врха на доле и од периферије ка центру и укључује гермицидну лампу, а употребљен материјал баца у кесу, па у контејнер намењен за то.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 9 од 13

2. коришћење средстава личне заштите

Пре припреме ХТ и/или БТ ФТ и МС/МТ ОЈ мора да се адекватно припреми коришћењем:

- хируршких рукавица за једнократну употребу,
- мантила (од специјалне тканине мале пропустљивости, затворен спреда, са дугим рукавима и еластичним манжетнама - најбоље би било користити мантиле за једнократну употребу)
- специјалних наочара
- заштитне маске (маску са филтером)
- капе за једнократну употребу.

3. одлагање употребљеног материјала и ампула у контејнере намењене за то.

4. правилно апликовање тј. давање лека - подразумева познавање начина примене ХТ и БТ од стране ФТ и МС/МТ као и специфичности у вези са истим.

- **Главна МС/МТ КИО и главна МС/МТ Одељења стационара, ОДБИГ, ОСОПЗ и ДБНТ организују едукацију особља које рукује са цитостатикима и отпадним – употребљеним материјалом.**
- ФТ и МС/МТ треба да буду едуковани о дејству цитостатика, укључујући њихове ризике, начину руковања, коришћењу заштитне опреме, као и како поступати у случају просипања лека.
- Након извесног времена, главна МС/МТ КИО и главна МС/МТ Одељења стационара, ОДБИГ-а, ДБХТ-а и ОСОПЗ треба да врше проверу знања.
- Руководилац КИО у договору са директором ИОРС-а и главном МС/МТ ИОРС-а организују надзор тј. **редовне контроле здравља МС/МТ и ФТ који раде са цитотоксичним агенсима.**

МС/МТ ОЈ специфичну онколошку терапију примењује уз поштовање **пет правила:**

1. прави болесник, 2. прави лек, 3. права доза, 4. прави пут, 5. право време.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		Ознака: П.КИО.01
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 10 од 13

- **Начини примене хемиотерапије су:**

1. перорални,
2. интрамускуларни,
3. интраперитонеални,
4. интратекални,
5. интраартеријски,
6. интравезикални,
7. интраплеурални,
8. интравенски.

- **Начини примене биотерапије су:**

1. интравенски,
2. перорални
3. субкутани.

- **Најчешћи вид** апликовања ХТ и БТ је **интравенским путем**, уз помоћ ПВЦ система, бројача капи и инфузионих пумпи, и то преко периферне вене, путем централног венског катетера или путем port-a-cath система.
- МС/МТ ОЈ примену лекова путем периферне вене примењује по налогу лекара искључиво преко интравенске каниле.
- Препоручује се да се за ХТ и БТ искључиво користи нова интравенска канила, јер лек који је ишао претходни дан може да створи микротрауме на унутрашњем слоју крвног суда, те да ово буде разлог екстравазације.
- Потребно је да МС/МТ ОЈ контролише место од убода на горе и палпацијом утврди да ли постоји болна осетљивост код пацијента. Уколико постоји бол или је присутан хематом или црвенило, обавеза је МС/МТ ОЈ да потраже нови венски пут.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 11 од 13

- При избору новог венског пута МС/МТ ОЈ мора да зна:
 - да избор вена треба да буде од шаке ка лакатно-кубиталној вени,
 - да постави повеску на екстремитет, како би се обезбедило пуњење вене,
 - да испита палпацијом максималну дилатацију вена,
 - да користи вене на страни која није доминантна како се не би нарушила покретљивост и комфор болесника,
 - да избегава прегибе,
 - да не користи вене са знацима запаљења, како би се превенирала екстравазација лека,
 - да пре апликације лека обавезно "пропере" вену са око 3-5 ml 0,9% NaCl-a, како би се открило евентуално постојање екстравазације,
 - да објасни пацијенту да, уколико у току примања лека примети оток или бол, мора да исти пријави МС/МТ или лекару,
 - да, по налогу лекара, објасни пацијенту да је потребно да после терапије спроводи негу вена - три до пет пута дневно - наношењем Хепатромбин гела кружним покретима од места убода навише.

• Примена цитостатика преко централне венске линије

Централна венска линија или како се чешће зове централни венски катетер (ЦВК) посебно је дизајниран катетер који лекар (најчешће анестезиолог) у локалној или општој анестезији имплантира у неки од великих венских крвних судова (вена југуларис – интерна или екстерна, вена sub-clavia, а ређе вена феморалис).

Предности коришћења централног венског катетера:

- Користе се велики крвни судови (велики проток),
- Не оштећује се интима крвних судова,
- Штеде се периферни крвни судови,
- Може се узимати крв за узорке,
- Дуго се користи.

Након пласирања ЦВК-а од стране анестезиолога, неопходно је након 2 сата пацијенту одрадити РТГ плућа како би се утврдио положај катетера.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		Ознака: П.КИО.01
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 12 од 13

- **Port a cath** је мали медицински уређај који је имплантиран испод коже. Предност овог система, пошто је имплантиран испод коже, јесте максимално смањен ризик од инфекција, не оштећују се крвни судови, а при том не смета пацијенту у обављању свакодневних активности приликом отпуста кући. Пацијентима се у оквиру Клинике за интернистичку онкологију порт пласира након доношења конзилијарне одлуке о могућности пласирања истог у ДХБ-у. У случају било каквих компликација, лекар или МС/МТ ОЈ консултује анестезиолога и спроводи даље мере према упутствима анестезиолога.
- Главна МС/МТ КИО, главна МС/МТ Одељења стационара, ОДБИГ-а, ОСОПЗ-а, ДБХТ-а и одговорна МС/МТ ОЈ су одговорни за едукацију особља у вези са правилним руковањем и употребом *port-a-cath* система.
- Специфично за **пероралну употребу** цитостатика је да МС/МТ/ФТ таблете не треба да дирају голим рукама, већ да користе рукавице, а таблете да ставе у пластичну чашу/посуду док их не предају пацијенту.
- „ПИК“ – периферно постављен централни катетер представља вид иновативне интравенске терапије где се катетер – дугачка, танка и флексибилна цев – уводи кроз вену на руци и спроводи до велике централне вене у грудном кошу. Користи се за дуготрајну примену лекова, хемиотерапију, парентералну исхрану, узимање крви, чиме се избегавају чести болни убоди и оштећење вена.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.01
	Процедура о припреми и примени специфичне онколошке терапије на Клиници за интернистичку онкологију		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 03	Страна: 13 од 13

8. ДОКАЗИ:

РЕДНИ БРОЈ	НАЗИВ ДОКАЗА	АРХИВИРАЊЕ		ОДГОВОРНО ЛИЦЕ
		МЕСТО	НАЧИН	
1	Протокол визите и терапије	Сестринска соба	орман	МС/МТ
2	Историја болести пацијента	Лекарска соба, картотека ОСКП	орман	Лекар, Главна МС/МТ
3	Информисани пристанак	Историја болести пацијента		Лекар
4	Сестринска анамнеза	Историја болести пацијента		МС/МТ
5	Терапијска листа	Одељење /ДХС	Амбуланта, болесничка соба, кревет, историја болести пацијента након отпуста	Лекар, МС/МТ
6.	Температурна листа	Одељење	Болесничка соба, кревет, историја болести пацијента након отпуста	Лекар, МС/МТ
7.	Листа процеса здравствене неге	Одељење	Болесничка соба, кревет, историја болести пацијента након отпуста	Лекар, МС/МТ
8.	Протокол примопредаје смене	Одељење	Сестринска соба	МС/МТ
9.	Формулар требовања лекова, инфузионих раствора и потрошног материјала			