

Broj: 17/23-2  
Datum 05.02.2016.godine

Na osnovu člana 26 stav 1 tačka 2 Statuta Klinike za stomatologiju Niš, Upravni odbor Klinike za stomatologiju Niš, na XXIII sednici održanoj dana 05.02.2016.godine, doneo je sledeću

## ODLUKU

### I

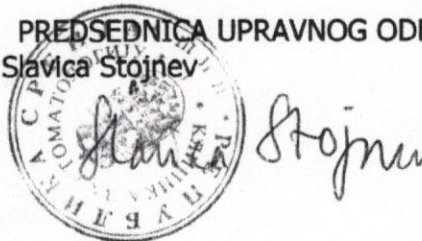
Usvaja se Procedura prijavljivanja verbalnih i fizičkih pretnji i napada na zaposlene na Klinici za stomatologiju Niš od strane pacijenata ili pratnje pacijenata.

### II

Procedura se nalazi u prilogu ove Odluke i njen je sastavni deo.

Odluku dostaviti: Direktor Klinik, pomoćnicima direktora, načelnicima Službi, glavnoj sestri, odgovornim sestrama Službi, šalterima, Arhivi.

PREDSEDNICA UPRAVNOG ODBORA  
Dr Slavica Stojnev



КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

Бр.17/23-2

Датум 05.02.2016.године

**ПРОЦЕДУРА**  
**ПОСТУПКА ПРИЈАВЉИВАЊА ВЕРБАЛНИХ И ФИЗИЧКИХ ПРЕТЊИ И НАПАДА НА ЗАПОСЛЕНЕ**  
**НА КЛИНИЦИ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ**  
**ОД СТРАНЕ ПАЦИЈЕНАТА ИЛИ ПРАТЊЕ ПАЦИЈЕНАТА**

**1. ПОЈАМ**

1.1 Овом процедуром утврђују се поступци запослених Клинике за стоматологију Ниш у случају претњи или насиља од стране пацијената или пратње пацијената, затим начин пријављивања и извештавања о поменутиим ситуацијама.

1.2 Под појмом вербалног насиља/претње подразумева се сваки облик вређања, омаловажавања, претње употребом физичке силе, негативног коментарисања личних особина и карактеристика и сл.

1.3 Под појмом физичког насиља/претње подразумевају се различити облици телесног злостављања (батинање, ударање по глави и телу, чупање косе, повреде оштрим и тупим предметима, шутирање, дављење, бацање на зид или под, ношење опекотина, покушај убиства, убиство итд.)

**2. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ**

2.1 Ова процедура подразумева примену у домену свих организационих јединица у оквиру Клинике за стоматологију Ниш.

2.2 Начелници служби дужни су обезбедити да се са Процедуром упознају сви запослени.

2.3 Сви запослени у обавези су примењивати Процедуру.

**3. ПРОЦЕДУРА**

3.1 Запослени према сваком пацијенту треба да поступа у складу са правилима струке и етичким нормама.

3.2 У случају евентуалних несугласица, комуникацију усмерити у циљу решавања истих.

3.3 Уколико се проблем у комуникацији са пацијентом или пратњом пацијента не може решити него долази до ескалације проблема у смислу вербалног или физичког насиља, као и претњи запосленом, потребно је позвати и о томе обавестити месно надлежну полицијску станицу Полицијске управе Ниш а такав догађај одмах пријавити на одговарајућем обрасцу за ту намену (прилог Процедуре).

3.4 Образац попуњава запослени или његов надређени и у што краћем року доставља правној служби установе, одакле се исти прослеђује на адресе Полицијске управе у Нишу, Савета за здравље Града Ниша, ресорне коморе и Заштитника права грађана.

**4. ДОНОШЕЊЕ, УСВАЈАЊЕ И РЕВИЗИЈА**

4.1 Процедуру доноси и усваја Управни одбор Клинике за стоматологију Ниш.

4.2 Ревизија Процедуре врши се за две године.

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ  
Бр.17/23-2  
Датум 05.02.2016.године

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ ВЕРБАЛНОГ ИЛИ ФИЗИЧКОГ НАСИЉА ИЛИ ПРЕТЊЕ  
ЗАПОСЛЕНИМА КЛИИКЕ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ**

СЛУЖБА	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЗАПОСЛЕНОГ	
ДАТУМ И ВРЕМЕ ИНЦИДЕНТА	
МЕСТО ИНЦИДЕНТА	
ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, СТАРОСНА ДОБ ПАЦИЈЕНТА, КАО И РАЗЛОГ ЊЕГОВОГ ДОЛАСКА У УСТАНОВУ	Име: Презиме: Година рођења: Разлог доласка у установу:
КРАТАК ОПИС ИНЦИДЕНТА	
ПРИСУТНИ СВЕДОЦИ	
ПРЕДУЗЕТЕ АКТИВНОСТИ	
КРАЈЊИ ИСХОД ДОГАЂАЈА	

Датум попуњавања Обрасца

Потпис особе која попуњава Образац

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_