

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax. +381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01-300
Датум: 01.04.2016.године

ПРОЦЕДУРА О ПРАВИМА ПАЦИЈЕНТА НА ОБАВЕШТЕЊЕ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
5.16.	01.04.2016	
Процедуру израдила Вида Вилић, пом.директора за правне послове <i>Вида Вилић</i>		Процедуру оверио директор Доц.др Александар Митић
Тим за стоматолошку здравствену заштиту <i>Кекић Ђуро</i>		<i>Александар Митић</i>



KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01- 300
Датум: 01.04.2016.године

На основу чл.23 ст.1 тач.1 Статута Клинике за стоматологију Ниш, Директор Клинике донео је дана 01.04.2016.године

ПРОЦЕДУРУ О ПРАВИМА ПАЦИЈЕНТА НА ОБАВЕШТЕЊЕ
на основу Закона о правима пацијената (Сл.гласник РС бр. 45/2013)

Процедура дефинише права и дужности пацијената током боравка на Клиници за стоматологију Ниш.

1. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Процедура се примењује у свим организационим јединицама Клинике за стоматологију Ниш које се баве лечењем пацијената.

2. ДЕФИНИСАЊЕ ПОЈМОВА

Пацијент је лице, односно осигурано лице у смислу Закона о здравственом осигурању, болесно или здраво, које затражи или коме се пружа здравствена услуга ради очувања и унапређења здравља, спречавања, сузбијања и раног откривања болести, повреда и других поремећаја здравља и благовременог и ефикасног лечења и рехабилитације.

Медицинска мера је здравствена услуга која се пружа у превентивне, дијагностичке, терапијске и рехабилитационе сврхе.

Дете је лице до навршених 18 година живота.

Способност за расуђивање детета које је навршило 15 година живота подразумева способност детета да разуме природу свог здравственог стања, сврху медицинске мере која се предлаже, ризике и последице предузимања и непредузимања мере, као и способност да добијене информације одмери у процесу доношења одлуке.

Чланови уже породице су супружник или ванбрачни партнер, деца, браћа, сестре, родитељи, усвојитељ, усвојеник и друга лица која живе у заједничком породичном домаћинству са пацијентом.

3. ОПИС ПОСТУПАКА И АКТИВНОСТИ

Пацијент има право да од надлежног здравственог радника **благовремено добије обавештење које му је потребно како би донео одлуку да пристане или не пристане на предложену медицинску меру.**

Обавештење, које је надлежни здравствени радник дужан да да пацијенту и без тражења, подразумева:

- 1) дијагнозу и прогнозу болести;
- 2) кратак опис, циљ и корист од предложене медицинске мере, време трајања и могуће последице предузимања, односно непредузимања предложене медицинске мере;
- 3) врсту и вероватноћу могућих ризика, болне и друге споредне или трајне последице;
- 4) алтернативне методе лечења;
- 5) могуће промене пацијентовог стања после предузимања предложене медицинске мере, као и могуће нужне промене у начину живота пацијената;
- 6) дејство лекова и могуће споредне последице тог дејства.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Обавештење даје надлежни здравствени радник усмено и на начин који је разумљив пацијенту, водећи рачуна о његовој старости, образовању и емоционалном стању. Ако надлежни здравствени радник процени да пацијент, из било ког разлога, не разуме дато обавештење, обавештење се може дати члану пацијентове уже породице.

Ако пацијент не познаје језик који је у службеној употреби на територији здравствене установе, мора му се обезбедити преводилац, а ако је пацијент глувонем, мора му се обезбедити тумач, у складу са законом.

Пацијент се може одрећи права на обавештење, осим обавештења о томе да је предложена медицинска мера потребна и да није без знатног ризика, односно да је ризично њено непредузимање.

Надлежни здравствени радник може, изузетно, **прећутати дијагнозу, ток предложене медицинске мере и њене ризике, или обавештење о томе умањити, ако постоји озбиљна опасност да ће обавештењем знатно нашкодити здрављу пацијента.** У том случају обавештење се мора дати члану уже породице пацијента.

У поступку остваривања здравствене заштите, **дете које је способно за расуђивање, без обзира на године живота,** има право на поверљиво саветовање и без пристанка родитеља, када је то у најбољем интересу детета.

Пацијент, односно законски заступник има право на обавештење и увид у **трошкове** лечења пацијента.

Надлежни здравствени радник у медицинску документацију уноси податак да је пацијенту, члану уже породице, односно законском заступнику, дао обавештење о траженим медицинским процедурама.

4. ОДГОВОРНОСТ

За спровођење ове Процедуре одговорни су сви запослени Клинике за стоматологију Ниш.

За контролу спровођења Процедуре одговорни су: Директор Клинике, начелници Служби, одговорне сестре Служби и Главна сестра Клинике.

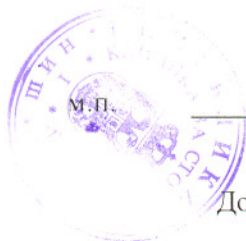
5. РЕФЕРЕНТНИ ДОКУМЕНТИ

- Закон о правима пацијената
- Закон о здравственом осигурању.

6. ПРАВНА ПРИМЕНА И ЗНАЧАЈ ПРОЦЕДУРЕ

Процедура ступа на снагу даном доношења, а почиње да се примењује 8 (осам) дана од дана доношења.

ДИРЕКТОР,



Доц др Александар Митић