

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ  
Bulevar dr Zorana Đindića 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 Đindića 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: 01-301  
Датум: 01.04.2016.године

**ПРОЦЕДУРА О ПРАВУ ПАЦИЈЕНТА НА  
ПОВЕРЉИВОСТ ПОДАТАКА О ЗДРАВСТВЕНОМ  
СТАЊУ ПАЦИЈЕНТА И ПРАВУ ПАЦИЈЕНТА НА  
ПРИВАТНОСТ И ПОВЕРЉИВОСТ**

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
<b>5.18.</b>	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>Крешић Биса</i>		<i>Александар Митић</i>

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ  
Bulevar dr Zorana Đindića 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 Đindića 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- 301  
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 ПРАВУ ПАЦИЈЕНТА НА ПОВЕРЉИВОСТ ПОДАТАКА О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ПАЦИЈЕНТА И ПРАВУ ПАЦИЈЕНТА НА ПРИВАТНОСТ И ПОВЕРЉИВОСТ**  
**на основу Закона о правима пацијената (Сл.гласник РС бр. 45/2013)**

Процедура дефинише право пацијента на поверљивост података о здравственом стању и праву пацијента на приватност и поверљивост.

**1. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ**

Процедура се примењује у свим организационим јединицама Клинике за стоматологију Ниш које се баве лечењем пацијената као и на картотеци уз присуство лекара пацијента.

**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.

**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**

Подаци о здравственом стању, односно подаци из медицинске документације, спадају у **податке о личности и представљају нарочито осетљиве податке о личности пацијента**. Ове податке дужни су да чувају сви здравствени радници, односно здравствени сарадници, као и друга лица запослена на Клиници.

**Нарочито осетљивим подацима о личности пацијента** сматрају се и подаци о људским супстанцама, на основу којих се може утврдити идентитет лица од кога оне потичу.

Сва лица која неовлашћено, односно без пристанка пацијента или законског заступника, располажу подацима из медицинске документације и неовлашћено износе у јавност те податке, одговорни су за одавање нарочито осетљивих података, у складу са законом.

Дужности чувања ових података надлежни здравствени радници, односно здравствени сарадници, као и друга лица запослена на Клиници могу бити ослобођени **само на основу писменог пристанка пацијента, односно његовог законског заступника, или на основу одлуке суда**. Ако је пацијент, односно законски заступник, писменом изјавом или овлашћењем овереним код надлежног органа, а које се чува у медицинској документацији, дао пристанак на саопштавање података о здравственом стању, надлежни здравствени радник може саопштити податке о здравственом стању пацијента. Изузетно, надлежни



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

здравствени радник може саопштити податке о здравственом стању пацијента пунолетном члану уже породице, и у случају када пацијент није дао пристанак на саопштавање података о свом здравственом стању, али је саопштавање тих података **неопходно ради избегавања здравственог ризика за члана породице.**

Пацијент има **право на поверљивост свих личних информација**, које је саопштио надлежном здравственом раднику, односно здравственом сараднику, укључујући и оне које се односе на стање његовог здравља и потенцијалне дијагностичке и терапијске процедуре, као и право на заштиту своје приватности током спровођења дијагностичких испитивања и лечења у целини. Забрањено је да надлежни здравствени радник, односно здравствени сарадник, саопшти другим лицима било које личне информације пацијента.

**Прегледу пацијента и предузимању медицинских мера уопште, могу присуствовати само они здравствени радници, односно здравствени сарадници који непосредно учествују у прегледу пацијента и предузимању медицинских мера.** Прегледу пацијента и предузимању других медицинских мера, могу присуствовати ученици и студенти школа и високошколских установа здравствене струке, у сврху обављања практичне наставе, као и здравствени радници и здравствени сарадници, у току обављања приправничког стажа и стручног усавршавања, осим ако то пацијент одбије. Пацијент може дати пристанак и за присутност других лица, приликом његовог прегледа и предузимања медицинских мера уопште.

На изричит захтев пацијента, прегледу који обавља надлежни доктор медицине, односно доктор стоматологије, **не могу** присуствовати други здравствени радници, односно здравствени сарадници.

Током боравка у стационарној здравственој установи, пацијент има право примања посетилаца, у складу са кућним редом здравствене установе, као и право да забрани посете одређеном лицу или лицима.

#### 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