

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: 01-305
Датум: 01.04.2016.године

ПРОЦЕДУРА О ПРАВУ ПАЦИЈЕНТА ДА НА СОПСТВЕНУ ОДГОВОРНОСТ ПРЕКИНЕ ЛЕЧЕЊЕ И НАПУСТИ СТАЦИОНАРНИ ДЕО КЛИНИКЕ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
5.22.	01.04.2016	
Процедуру израдила Вида Вилић, пом.директора за правне послове		Процедуру оверио директор Доц.др Александар Митић
Тим за стоматолошку здравствену заштиту		



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- 305
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 ДА НА СОПСТВЕНУ ОДГОВОРНОСТ

ПРЕКИНЕ ЛЕЧЕЊЕ И НАПУСТИ СТАЦИОНАРНИ ДЕО

КЛИНИКЕ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

на основу Закона о правима пацијената (Сл.гласник РС бр. 45/2013)

Процедура дефинише права пацијената који се налазе на лечењу на Клиници за стоматологију Ниш у Служби за максилотофацијалну хирургију са стационаром.

1. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Процедура се примењује у Служби за максилотофацијалну хирургију са стационаром.

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 на сопствену одговорност напусти стационар Клинике, осим у случајевима прописаним посебним законом. О намери напуштања Клинике пацијент је дужан да да писмену изјаву, која се чува у медицинској документацији пацијента.

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

Податак о напуштању стационарне здравствене установе без најаве пацијента, надлежни здравствени радник обавезан је да упише у медицинску документацију пацијента.

Ако је пацијент **дете, односно лишен пословне способности**, надлежни здравствени радник обавезан је да о напуштању стационара обавести, без одлагања, његовог законског заступника, односно надлежни орган старатељства. Ако је пацијент дете, односно лишен пословне способности, а одлуку о напуштању стационара, противно најбољем интересу пацијента, донесе законски заступник, надлежни здравствени радник обавезан је да, без одлагања, о томе обавести надлежни орган старатељства.

4. ОДГОВОРНОСТ

За спровођење ове Процедуре одговорни су сви запослени у Служби за максилосоцијалну хирургију са стационаром.

За контролу спровођења Процедуре одговорни су: Директор Клинике, помоћник директора и начелник Службе, одговорна сестра Службе.

5. РЕФЕРЕНТНИ ДОКУМЕНТИ

- Закон о правима пацијената
- Закон о здравственом осигурању
- Процедура Клинике о правима пацијента на обавештење
- Процедура Клинике о праву пацијента на вид у медицинску документацију
- Процедура Клинике о праву пацијената на поверљивост података о здравственом стању пацијента и праву на приватност и поверљивост.

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