




ДОМ ЗДРАВЉА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ

|           |            |         |
|-----------|------------|---------|
| Примљено: | 17.5.2018. |         |
| Број:     | Број:      | Прилог: |
| 7175/197  |            |         |

**ПРОЦЕДУРА**  
којом се дефинишу начини приступа и увида  
пацијента у здравствену документацију

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
| Број процедуре   | Датум израде процедуре   | Датум измене процедуре |
| 3.7.   | 15.12.2017   |                        |
| Израдио<br>Марија Бојовић<br>Администратор подршке<br>корисницима информационих<br>система | Контролисао<br>Ивана Зарић, дипл. правник  |                        |
| Тим<br>УПРАВЉАЊЕ ИНФОРМАЦИЈАМА   |  |                        |



## 1. ЦИЉ

Овом процедуром се дефинише начин приступа и увида пацијента у здравствену документацију

## 2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ

Процедура је намењена запосленима у свим службама Дома здравља Горњи Милановац

## 3. ДЕФИНИЦИЈА

Право увида у медицинску документацију је регулисано Законом о правима пацијената („Сл. Гласник РС“ 45/2013).

## 4. ОДГОВОРНОСТ

4.1 Одговорни за контролу процедуре су главна сестра, шеф и начелник службе.

4.2 Одговорни за спровођење процедуре су лекари и медицинске сестре.

## 5. ПОСТУПАК

5.1 На увид у медицинску документацију има право пацијент лично, изузев ако је пацијент новорођенче или малолетно лице тако да у том случају право увида имају родитељи, старатељ, односно законски заступник.

5.2 Дете које је навршило 15 година живота и које је способно за расуђивање има право да на свој захтев изврши увид у медицинску документацију која се односи на његово здравствено стање, као и право на поверљивост тих података.

Изузетно, надлежни здравствени радник дужан је да у случају озбиљне опасности по живот и здравље детета и поред његовог захтева да се информације о његовом здравственом стању не саопштавају родитељима, старатељу, законском заступнику, саопшти наведенима.

5.3 Увид у медицинску документацију пацијент може извршити у присуству ординирајућег лекара, који је, на захтев пацијента, дужан да му пружи сва потребна обавештења у вези са његовим здравственим стањем и са подацима који се налазе у његовој медицинској документацији, пазећи при том на личност пацијента.

5.4 Пацијент своју медицинску документацију, односно здравствени картон, не може износити из ординације лекара. На захтев пацијента, здравствена установа је дужна да му изда копију здравственог картона.

5.5 Пацијент који жели да оствари право на увид у своју медицинску документацију или право на копију медицинске документације, дужан је да поднесе захтев у писаном облику.

5.6 Надлежни здравствени радник дужан је да уредно води медицинску документацију, у складу са законом, и да евидентира све медицинске мере које су предузете над пацијентом, а посебно анамнезу, дијагнозу, дијагностичке мере, терапију и резултат терапије, као и савете дате пацијенту. Такође је у обавези да захтев пацијента за увид у здравствену документацију и сам увид евидентира у здравствени картон.

5.7 Чланови породице пацијента имају, **изузетно**, право увида у медицинску документацију свог члана породице ако су ти подаци од значаја за њихово лечење.



**5.8** Копија медицинске документације за умрлог члана породице, могу се дати пунолетном члану уже породице, односно његовог законског заступника, на његов захтев, ради остваривања законом утврђених права. Ако захтев подноси законски наследник умрлог или несталог лица, захтев мора да садржи податке о идентитету умрлог или несталог лица, а уз захтев се мора приложити копија извода из матичне књиге умрлих, односно копија судске одлуке о проглашењу несталог лица за умрло, као и доказ о сродству са умрлим, односно несталим лицем.

**5.9** Подаци о здравственом стању, односно подаци из медицинске документације спадају у податке о личности и представљају нарочито осетљиве податке о личности пацијента, у складу са законом.

Тајне податке (подаци о здравственом стању и подаци из медицинске документације) дужни су да чувају сви здравствени радници и здравствени сарадници, као и друга лица запослена у здравственим установама, приватној пркаси, у другом правном лицу које обавља здравствену делатност у складу са законом, односно организацији обавезног здравственог осигурања, као и правном лицу које обавља послове добровољног здравственог осигурања, код којих је пацијент здравствено осигуран, а којима су ти подаци потребни ради оставривања законом утврђених надлежности.

Дужности чувања података из медицинске документације здравствени радници и здравствени сарадници могу бити ослобођени само на основу писменог пристанка пацијента, односно његовог законског заступника или на основу одлуке суда.

**5.10** 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 пунолетном члану породице пацијента.

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

**5.11** Подаци из медицинске документације, односно изводи тих података, као и копије медицинске документације пацијента, могу се дати:

- органу старатељства
- организацији обавезног здравственог осигурања
- правним лицима која обављају делатност добровољног здравственог осигурања, уколико постоји сагласност пацијента
- правосудним органима.

**5.12** Здравствени радници и здравствени сарадници, као и друга лица која неовлашћено, односно без пристанка пацијента или пунолетног члана породице пацијента, располажу подацима из медицинске документације и неовлашћено износе те податке у јавност, одговорна су за одавање нарочито осетљивих података, у складу са законом.

## **6. РЕФЕРЕНТНИ ДОКУМЕНТИ**

- Закон о правима пацијената

## **7. ЗАПИСИ**

**6.1** Образац за увид пацијента у медицинску документацију

**6.2** Образац-захтев за издавање копије медицинске документације

ДОМ ЗДРАВЉА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ  
Тихомира Матијевића 1  
МБ:17776037, ПИБ:106106068, ТЕЛ:032/5150110

Датум:

Број:

**ОБРАЗАЦ ЗА УВИД ПАЦИЈЕНТА, ЗАКОНСКОГ ЗАСТУПНИКА,  
СТАРАТЕЉА ПАЦИЈЕНТА  
У МЕДИЦИНСКУ ДОКУМЕНТАЦИЈУ**

СЛУЖБА \_\_\_\_\_,  
ОДЕЉЕЊЕ \_\_\_\_\_ ИЗАБРАНИ  
ЛЕКАР \_\_\_\_\_

У складу са Законом о правима пацијената („Сл.гласник РС“ бр. 45/2013) молим да ми се омогући увид у медицинску документацију- здравствени картон:

1. Сопствену

2. Малог детета \_\_\_\_\_ (заокружују само родитељи,  
стараоци или законски заступници)

3. Особе чији сам старатељ, односно законски заступник

Увид у медицинску документацију потребан ми је из следећих разлога (пацијент који тражи увид у сопствени картон није у обавези да наведе разлоге)

**Уз образац је неопходно приложити:**

1. личну карту (копија)

2. здравствену књижицу (копија)

3. доказ о старатељству, законском заступању (копија)

**НАПОМЕНА:** Увид у медицинску документацију-здравствени картон може се извршити само у присуству изабраног-ординирајућег лекара, који ће забелешку о томе евидентирати у картон пацијента.

Подносилац захтева

\_\_\_\_\_  
(име, презиме, девојачко презиме, име једног родитеља, јмбг)

Бр. личне карте \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_  
(улица и број, место пребивалишта/ боравишта)

Телефон \_\_\_\_\_

Датум:

Број:

**ОБРАЗАЦ: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ОВЕРЕНЕ КОПИЈЕ  
МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ**

На основу Закона о правима пацијента молим Вас да ми издате оверену копију  
медицинске документације за пацијента

из \_\_\_\_\_ адреса \_\_\_\_\_

број здравствене књижице \_\_\_\_\_

у служби \_\_\_\_\_

Копија медицинске документације ми је потребна ради \_\_\_\_\_

---

**НАПОМЕНА:** Право на копију медицинске документације имају пацијент и пунолетни чланови уже породице умрлог лица, односно његов законски заступник, на њихов захтев, а ради остваривања законом утврђених права. Ако захтев подноси законски наследник/ члан уже породице умрлог или несталог лица, уз захтев се мора приложити копија извода из матичне књиге умрлих, односно копија судске одлуке о проглашењу несталог лица за умрло, као и доказ о сродству са умрлим, односно несталим лицем

Подносилац захтева

\_\_\_\_\_  
(име, презиме, девојачко презиме, име једног родитеља, јмбг)

Бр.личне карте \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_  
(улица и број, место пребивалишта/ боравишта)

Телефон \_\_\_\_\_