



HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD  
PIB: 102052439  
ž/r: 840-556667-79  
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD  
PIB: 102052439  
Ac./No.: 840-556667-79  
Tel/fax: (++381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

	Клиника за стоматологију Војводине Хајдук Вељкова 12 Нови Сад	ПР. 01.09.
	Процедура за случај одбијања стоматолошког третмана	
	Деловодни печат и број: 	

## ПРОЦЕДУРА ЗА СЛУЧАЈ ОДБИЈАЊА СТОМАТОЛОШКОГ ТРЕТМАНА

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
ПР. 01.09.		
Процедуру израдио: Доц. Др Ивана Гушић 	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура: Председник Комисије Проф. др Дубравка Марковић	
Тим за акредитацију Клинике за стоматологију Војводине за област стоматолошка здравствена заштита		



## 1. ЦИЉ:

Овом процедуром утврђује се поступак у случају одбијања давања сагласности пацијента за предложену медицинску меру у Клиници за стоматологију Војводине.

## 2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена свим докторима стоматологије и стоматолошким сестрама запосленим у следећим службама Клинике за стоматологију Војводине:

- Служба за оралну хирургију,
- Служба за болести зуба и ендодонцију,
- Служба за пародонтологију и оралну медицину,
- Служба за стоматолошку протетику,
- Служба за децу и превентивну стоматологију,
- Службу за ортопедију вилица и
- РГТ кабинет.

## 3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

- 3.1. Закон о здравственој заштити (Службени гласник РС бр. 106/2015)
- 3.2. Закон о правима пацијената (Службени гласник РС бр. 45/2013)

## 4. ДЕФИНИЦИЈЕ:

**Пацијент** је лице, односно осигурано лице у смислу Закон 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 лечења и рехабилитације.

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

Пацијент слободно одлучује о свему што се тиче његовог живота и здравља, осим у случајевима када то директно угрожава живот и здравље других лица

## 5. ОДГОВОРНОСТ:

**5.1.** Одговорни за контролу спровођења процедуре су начелници служби и руководиоци одељења у наведеним службама Клинике за стоматологију Војводине.

**5.2.** Одговорни за спровођење процедура су сви здравствени радници запослени у предходно наведеним службама.

## 6. ПОСТУПАК:

Пре пружања стоматолошке услуге пацијент од надлежног здравственог радника благовремено добија сва обавештења, која су му је потребна како би донео одлуку да пристане или не пристане на предложену медицинску меру.

Обавештење обухвата:

- дијагнозу и прогнозу болести;
- кратак опис, циљ и корист од предложене медицинске мере, време трајања и могуће последице предузимања, односно не предузимања предложене медицинске мере;
- врсту и вероватноћу могућих ризика, болести и друге спороване или трајне последице




- алтернативне методе лечења;
- могуће промене пацијентовог стања после предузимања предложене медицинске мере,
- као и могуће нужне промене у начину живота пацијената;
- дејство лекова и могуће споредне последице тог дејства.

Надлежни здравствени радник обавештења пацијенту даје и без тражења, 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.

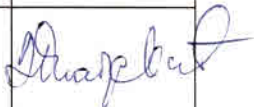
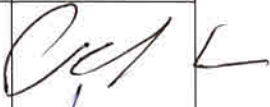

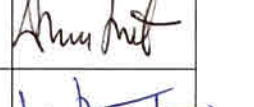

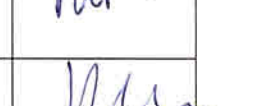


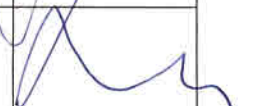
- Пацијент може дати пристанак на предложену медицинску меру изричито (усмено или писмено), односно прећутно (ако се није изричито противио).
- Пристанак на предложену медицинску меру пацијент може опозвати (усмено или писмено), све док не започне њено извођење, као и за време трајања лечења.
- За предузимање предложене инвазивне медицинске мере (хируршке интервенције), пацијент, (његов законски заступник) даје писмени пристанак, потписивањем постојећег информативног обрасца који се чува у медицинској документацији.
- Пацијент, који је способан за расуђивање, има право да предложену медицинску меру одбије, чак и у случају када се њоме спасава или одржава његов живот.
- Надлежни здравствени радник дужан је да пацијенту укаже на последице његове одлуке о одбијању предложене медицинске мере.
- Одлуку пацијента да одбије предложену медицинску меру и евентуалне разлоге одбијања стоматолог по потреби уноси у медицинску документацију.
- Ако дете, које је навршило 15 година живота и које је способно за расуђивање, одбије предложену медицинску меру, надлежни здравствени радник дужан је да пристанак затражи од законског заступника.

## • 7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ:

Прилог 1. Дистрибутивна листа

	Клиника за стоматологију Војводине	Ознака процедуре: 01.09.
	Назив процедуре: Процедура за случај одбијања стоматолошког третмана	Прилог 1.

### Дистрибутивна листа

Редни број	Назив организационе јединице	Начелник организационе јединице	Датум пријема	Потпис
1.	Служба за дечију и превентивну стоматологију	Проф.др Душка Благојевић		
2.	Служба за ортопедију вилица са зубном техником	Проф.др Ђорђе Петровић		
3.	Служба за болести зуба и ендодонцију	Проф.др Љубомир Петровић		
4.	Служба за пародонтологију и оралну медицину	Проф.др Марија Бокор Братић		
5.	Одељење пародонтологије	Проф.др Миланко Ђурић		
6.	Служба за стоматолошку протетику са зубном техником	Проф.др Татјана Пушкар		
7.	Одељење за протетску имплантологију	Проф.др Татјана Пушкар		
8.	Служба за оралну хирургију са операционим блоком и стационаром	Проф.др Срећко Селаковић		
9.	Одељење за оралну имплантологију	Проф.др Сениша Мирковић		
10.	Служба заједничких стоматолошких послова, РТГ кабинет	Проф.др Татјана Брканић		