

ИЗВЕШТАЈ О СПРОВЕДЕНОЈ ЈАВНОЈ РАСПРАВИ НА НАЦРТ ЗАКОНА О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОЈ ДОКУМЕНТАЦИЈИ И ЕВИДЕНЦИЈАМА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВА

Сходно Закључку Владе 05 број 011-3622/2026-1 од 16. априла 2026. године Министарство здравља је спровело јавну расправу о Нацрту закона о изменама и допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства (у даљем тексту: Нацрт) у периоду од 09. априла 2026. - 10. маја 2026. године. Текст Нацрта закона био је постављен на интернет страници Министарства здравља www.zdravlje.gov.rs и на порталу е консултације. Такође, организована је једна презентација овог Нацрта у Београду и то 23. априла 2026. године у улици Омладинских бригада 1. На поменутих трибинама учествовали су представници опште болнице “MediGroup” и представник Европске асоцијације болничких фармацеута.

Учесници јавне расправе могли су да доставе своје примедбе, предлоге, иницијативе и сугестије у периоду одржавања јавне расправе на email адресу javnaraspavazdravstvenadokumentacija@zdravlje.gov.rs или писменим путем Министарству здравља, Београд, Немањина 22-26.

Коментаре, односно примедбе благовремено су доставили: Канцеларија УНИЦЕФ у Србији, Америчка привредна комора у Србији, Унија послодаваца Србије и Канцеларија за информационе технологије и електронску управу.

У Министарству здравља размотрени су сви достављени предлози/иницијативе/коментари.

У табели, која је састани део овог извештаја, дат је преглед достављених предлога/иницијатива/коментара, а који не садржи позитивне коментаре на Нацрт закона, већ само оне који су били предмет разматрања ради предлагања другачијих решења у Нацрту:

Ред . Бр.	Бр. члана Нацрта	Кратак садржај предлога/иницијативе	Подносилац	Статус
1.	Чл. 10. Нацрта (Члан 18. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства)	У члану 10. Нацрта после става 2. додаје се нови став 3. који гласи: „У тачки 9) која постаје тачка 8), иза речи „здравствених радник“ додају се речи „и здравствених сарадника“. Досадашњи став 3. постаје став 4.	УНИЦЕФ	Прихвата се, биће прописано да податке и документа уз здравственог радника обрађује и здравствени сарадник.

2.	<p>Члан 20. Нацрта</p> <p>(Члан 38. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства)</p>	<p>Члан 20. Нацрта мења се тако да гласи: „У члану 38. додају се ст. 3–6. који гласе:</p> <p>„Изузетно од става 2. овог члана, здравствене установе, приватна пракса, друга правна лица која обављају здравствену делатност, здравствени радници и здравствени сарадници дужни су да:</p> <p>1) учине доступним податке из здравствене и медицинске документације и евиденције органу старатељства, групи за координацију и сарадњу у складу са законом којим се уређује спречавање насиља у породици, полицији, јавном тужилаштву и суду, када су ти подаци неопходни ради процене ризика да ће пацијент извршити или поновити насиље, злостављање и занемаривање детета, насиље у породици, родно засновано насиље или други облик насиља којим се угрожавају живот, телесни интегритет, психички интегритет или безбедност лица, односно да ће пацијент таквом насиљу бити изложен или је таквом насиљу био изложен, без обзира на одсуство сагласности лица на које се подаци односе;</p> <p>2) учине доступним податке из здравствене и медицинске документације и евиденције комисији за процену потреба за додатном образовном, здравственом и социјалном подршком детету, ученику и одраслом (интерресорна комисија) у складу са законом којим се уређују основе система образовања и васпитања и прописима донетим на основу њега, када је то у најбољем интересу детета и када су ти подаци неопходни за процену потреба детета за додатном образовном, здравственом и социјалном подршком и</p>	УНИЦЕФ	Одбија се, зато што је обрада података и докумената у друге сврхе прописана Законом о заштити података о личности.
----	---	---	--------	--

	<p>планирање додатне подршке, без обзира на одсуство сагласности законског заступника детета;</p> <p>3) учине доступним податке из здравствене и медицинске документације и евиденције матичној служби, полицијској управи, органу старатељства и суду, када су ти подаци неопходни ради уписа у матичну књигу рођених новорођене деце чији родитељи немају лична документа или из других разлога не могу да дају сагласност за обраду података о личности детета, а ти подаци су неопходни за остваривање права детета на идентитет и лично име и права детета из система здравствене и социјалне заштите;</p> <p>4) учине доступним податке установама образовања и васпитања, органу старатељства, и установама социјалне заштите о вакциналном статусу детета и одраслог из програма обавезне активне имунизације становништва, када су ти подаци неопходни ради заштите становништва од заразних болести које се могу спречити вакцинама.</p> <p>Подаци из става 3. овог члана достављају се на основу захтева надлежног органа,</p> <p>организације, односно установе, и то:</p> <p>1) подаци из става 3. тачка 1) на захтев јавног тужилаштва или суда, односно на основу образложеног захтева полиције, органа старатељства или групе за координацију и сарадњу;</p> <p>2) подаци из става 3. тачка 2) на образложени захтев комисије за процену потреба за додатном образовном, здравственом и социјалном подршком детету, ученику и одраслом;</p>	
--	---	--

		<p>3) подаци из става 3. тачка 3) на образложени захтев надлежне матичне службе, полиције, органа старатељства и суда;</p> <p>4) подаци из става 3. тачка 4) на образложени захтев органа старатељства, установе социјалне заштите и установе образовања и васпитања.</p> <p>Подаци из става 3. овог члана достављају се само у обиму који је неопходан за сврху због које се достављају, уз поштовање начела сразмерности, ограничења сврхе и минимизације података, у складу са законом којим се уређује заштита података о личности.</p> <p>Посебним законом којим се уређује здравствена заштита, као и подзаконским актом, уређује се обрада појединих врста података и услови за обраду података из члана 14. овог закона, у оквиру појединих врста медицинске документације и евиденције из члана 13. овог закона.”</p> <p>Када је реч о деци, одсуство сагласности родитеља односно законског заступника на откривање података о детету не сме постати препрека за остваривање права детета, за чије адекватно и потпуно остваривање је неопходан увид у здравствено стање. Право на поверљивост је право детета које постоји неодвојиво од других права детета, и стога се не сме показати као препрека за остваривање таквих права. Стога је неопходно да се овим, и другим законима о области здравства, уреде ситуације када поверљивост података из здравствене и медицинске документације и евиденције није препрека за достављање таквих података надлежним органима, организацијама и установама, уз сва ограничења која се односе на</p>		
--	--	---	--	--

		заштиту од прекомерне обраде података и обраде података искључиво у обиму који је неопходан.		
3.	Предлог новог члана Нацрта	<p>После члана 43. додаје се нови члан 43а који гласи:</p> <p>„Подаци из РИЗИС-а и подаци из здравствене и медицинске документације и евиденције могу се, на основу сагласности лица на које се подаци односе, доставити законом одређеном органу, организацији или установи, ради остварења права лица у поступцима које ти органи, организације и установе воде.</p> <p>Подаци из става 1. овог члана достављају се само у обиму који је неопходан за остваривање сврхе због које се достављају, уз поштовање начела сразмерности, ограничења сврхе и минимизације података у складу са законом којим се уређује заштита података о личности.“</p>	УНИЦЕФ	Одбија се, зато што је обрада података и докумената у друге сврхе прописана Законом о заштити података о личности.
4.	Општи коментар на Нацрт закона о изменама и допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства	<p>УНИЦЕФ у Србији поздравља измене и допуне Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства чији је циљ да се унапреди правни оквир за обраду здравствених и медицинских података, прецизирају појмови од значаја за вођење здравствене документације и евиденција, унапреди сигурност и транспарентност обраде података у здравственом систему и обезбеди виши степен заштите права лица у систему здравствене заштите.</p> <p>Посебно је важно што Нацрт препознаје потребу за јаснијим уређењем врста података који се обрађују у оквиру здравствене документације и евиденција, као и за безбеднијим и прецизнијим уносом, коришћењем и обрадом података од стране овлашћених лица, имајући</p>	УНИЦЕФ	Предлагач је упознат са коментаром, а нема конкретног предлога.

		у виду да подаци из медицинске документације представљају посебно осетљиву категорију података о личности и да њихова обрада мора бити уређена на начин који обезбеђује висок ниво заштите приватности и података о личности, поверљивости и права пацијената.		
5.	Општи коментар на Нацрт закона о изменама и допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства	Истовремено, УНИЦЕФ указује да Нацрт представља прилику да се уреди једно од посебно осетљивих питања у пракси здравственог система: поступање у ситуацијама у којима се право на поверљивост здравствених података и заштиту података о личности налази у колизији са правима детета и других лица на живот, безбедност, телесни и психички интегритет и заштиту од насиља, идентитет, лично име, и права на квалитетно образовање и васпитање уз додатну образовну подршку. Такође УНИЦЕФ указује и на прилику да закон уреди директну размену здравствених података, извештаја, извода из регистра (уз престанак пацијента, односно и без престанка у изузетним, законом дефинисаним ситуацијама) са другим ресорима, и тиме омогући остваривање права из других ресора која се базирају на здравственом стању пацијента или подржи ефикасност у остваривању тих права, односно подржи неки од јавноздравствених циљева (као што је заштита од болести које се могу спречити вакцинама).	УНИЦЕФ	Предлагач је упознат са коментаром, а нема конкретног предлога.

6.	Општи коментар на Нацрт закона о изменама и допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства	Поверљивост здравствених података мора остати правило и једно од темељних начела здравственог система. Међутим, у случајевима озбиљног, конкретног и проценљивог ризика од насиља, злостављања и занемаривања детета, насиља у породици, родно заснованог насиља или другог облика насиља којим се угрожавају живот, интегритет и безбедност, закон треба да обезбеди јасан, узак и сразмеран изузетак од поверљивости, како би здравствене установе, здравствени радници и здравствени сарадници могли да учине доступним само оне податке који су неопходни надлежним органима и службама за процену ризика, спречавање насиља и заштиту жртава.	УНИЦЕФ	Предлагач је упознат са коментаром, а нема конкретног предлога.
7.	Члан 3. Нацрта став 2. (Члан 10. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства)	Мења се и гласи: „У РИЗИС-у се подаци обрађују на основу пружених здравственох услуга и приликом предузимања осталих здравствених мера у области здравствене заштите, у складу са законом и на основу података садржаних у јавним и другим исправама.“	УНИЈА ПОСЛОДАВАЦА СРБИЈЕ	Прихвата се, са образложењем да ће у закону бити прописан функционални критеријум повезивања обраде података и докумената са сврхом.
8.	Члан 5. став 2 Нацрта` (Члан 13. Закона о здравственој документацији и евиденцијама)	У члану 5. Нацрта у ставу 2., тачка 2) је обрисана. Предлог је да се тачка 2) овог члана не брише и да се „стоматолошки картон“ остави као део обавезне медицинске документације.	УНИЈА ПОСЛОДАВАЦА СРБИЈЕ	Одбија се, јер је здравствени картон појам који обухвата и стоматолошки картон.

9.	<p>Члан 8. Нацрта (Члан 16. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства)</p>	<p>Не брисати члан 16. Закона</p>	<p>УНИЈА ПОСЛОДАВАЦА СРБИЈЕ</p>	<p>Одбија се јер је здравствени картон појам који обухвата и стоматолошки картон.</p>
10.	<p>Општи коментар на Нацрт закона</p>	<p>Ускладити назив доктор стоматологије / доктор денталне медицине кроз цео Закон.</p>	<p>УНИЈА ПОСЛОДАВАЦА СРБИЈЕ</p>	<p>Одбија се зато што закон о здравственој заштити уређује појам здравственог радника, који обухвата и докторе стоматологије, односно денталне медицине.</p>
11.	<p>Члан 45. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства</p>	<p>Нацрт закона није предвидео промену члана 45. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства. Међутим, Унија послодаваца Србије сматра да би требало у овом члану Закона додати став 3. који гласи: „Уколико здравствена установа, приватна пракса и друго правно лице, који успостављају софтверско решење, испуњавају све ближе услове за функционисање, управљање ризиком и безбедношћу софтверског решења, технолошке инфраструктуре, као и јединствене методолошке принципе и стандарде и друге услове од значаја за функционисање овог система. могу користити софтверско решење без</p>	<p>УНИЈА ПОСЛОДАВАЦА СРБИЈЕ</p>	<p>Прихвата се са образложењем да ће интеграција у здравствени информациони систем бити омогућена ако су ти ближи услови за интеграцију без одлуке Комисије.</p>

		Комисије за успостављање интегрисаног здравственог информационог система“.		
12.	Члан 13. Нацрта (Члан 22. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства)	<p>Изменама у односу на претходни закон, у делу који се односи на основну медицинску документацију и евиденције о здравственом стању пацијента и пружању здравствених услуга, обухваћени су и рецепти, извештаји здравствених установа, лекарска уверења, пристанци пацијената и др, те разумемо да сви подаци наведени у члану 13. сада спадају у документацију о здравственом стању.</p> <p>Проблеми:</p> <ul style="list-style-type: none"> - није јасно да ли ће наведени подаци и евиденције морати да се чувају у софтверском решењу здравствене установе; - није јасно ко ће имати увид у наведене податке и у ком обиму; - у случају интеграције система установе са РИЗИС-ом, поставља се питање да ли би изабрани лекар имао увид и у податке као што су лекарско уверење медицине рада или пристанак пацијента дат у приватној здравственој установи. 	АМЕРИЧКА ПРИВРЕДНА КОМОРА У СРБИЈИ	Предлагач је упознат са коментаром, а нема конкретног предлога.
		Значајно је проширен обим уноса података у здравствени картон – нпр. подаци о члановима породица пацијента и о њиховом здравственом стању, затим подаци о порођајима и прекидима трудноће, о посетама здравственој установи.		

<p>13.</p>	<p>Члан 15. Нацрта (Члан 25. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства)</p>	<p>Проблеми:</p> <ul style="list-style-type: none"> - није јасно да ли се измена односи и на приватне здравствене установе, односно да ли је неопходно да се сви наведени подаци обавезно уносе у здравствени картон; - проширени обим података који се уноси може представљати значајно административно оптерећење у свакодневном пословању здравствених установа; - одређени подаци већ постоје у лекарским извештајима у оквиру породичне и личне анамнезе, те није јасно да ли је предвиђено њихово додатно уношење на овај начин, односно да ли се мења постојећи модел евидентирања. <p>Обим података који се уноси може представљати административно оптерећење у свакодневном пословању. Део ових података се налази у лекарском извештају у делу породичне и личне анамнезе и не могу бити део обраде или уноса на овај начин.</p>	<p>АМЕРИЧКА ПРИВРЕДНА КОМОРА У СРБИЈИ</p>	<p>Предлагач је упознат са коментаром, а нема конкретног предлога.</p>
<p>14.</p>	<p>Члан 15. Нацрта (Члан 25. Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства)</p>	<p>Брисан је последњи став - да је за унос података одговоран здравствени радник. Предлог је да се постојећи члан 15. став 3. не брише.</p>	<p>АМЕРИЧКА ПРИВРЕДНА КОМОРА У СРБИЈИ</p>	<p>Одбија се са образложењем да ће овлашћења здравственог радника и здравственог сарадника као и другог овлашћеног лица бити прописана јединственом одредбом за све обраде података, односно докумената.</p>

<p>15.</p>	<p>Општи коментар на Нацрт Закона о изменама и допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства</p>	<p>Оно што је потенцијално лоше у измени закона је то што је законодавац одговорност пребацио на здравствену установу а не на појединца који управља подацима.</p> <p>Конкретно, ако здравствени радник злоупотреби здравствене податке пацијента, одговоран је директор који га је овластио за ту обраду. Такав приступ може бити корак уназад у односу на претходни закон, јер умањује одвраћајуће дејство од појединаца који управљају подацима да примењују дужну пажњу у овим пословима.</p>	<p>АМЕРИЧКА ПРИВРЕДНА КОМОРА У СРБИЈИ</p>	<p>Предлагач је упознат са коментаром, а нема конкретног предлога.</p>
<p>16.</p>	<p>Усмена примедба са презентације одржане 23. априла 2026. године</p>	<p>У постојећем Нацрту закона о изменама и допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства није препознат нити уређен правни оквир за коришћење вештачке интелигенције, иако је њена примена већ присутна у здравственим системима бројних европских земаља. Интересује ме да ли постоји идеја или намера да се ова област уреди кроз предложене измене закона.</p>	<p>Ненад Миљковић, ПРЕДСТАВНИК ЕВРОПСКЕ АСОЦИЈАЦИЈЕ БОЛНИЧКИХ ФАРМАЦЕУТА</p>	<p>Прихвата се, са образложењем да ће нови закон садржати одредбе о коришћењу вештачке интелигенције у оквиру здравствене заштите.</p>
<p>17.</p>	<p>Усмена примедба са презентације одржане 23. априла 2026. године</p>	<p>Интересује нас да ли постоји могућност, као и на који начин је предвиђена интеграција приватних здравствених установа у РИЗИС, имајући у виду значај размене података и повезивања информационих система у здравству.</p>	<p>Гордана Пејовић, ОПШТА БОЛНИЦА “MEDIGROUP”</p>	<p>Прихвата се, са образложењем да ће нови закон омогућити ефикасну интеграцију приватних здравствених установа у Ризис.</p>