

Na temelju odredbe članka 36. Pravilnika o javnim knjigama Hrvatske liječničke komore, Izvršni odbor Hrvatske liječničke komore, na sjednici održanoj dana 08. lipnja 2017. godine, donosi

OPĆI UVJETI I PRAVILA KORIŠTENJA LIJEČNIČKE ISKAZNICE

Članak 1.

Ovim Općim uvjetima i pravilima korištenja liječničke iskaznice Hrvatske liječničke komore (dalje u tekstu: Opći uvjeti i pravila) uređuju se opći uvjeti i pravila za korištenje liječničke iskaznice.

Članak 2.

Pojmovi u smislu ovih Općih uvjeta i pravila imaju sljedeće značenje:

1. *Član* – svaka fizička osoba koja je upisana u Imenik liječnika Hrvatske liječničke komore;
2. *Izdavatelj liječničke iskaznice* – Komora odnosno druga fizička ili pravna osoba koja je od strane Komore ovlaštena za izdavanje liječničkih iskaznica;
3. *Pružatelj usluga certificiranja* – Agencija za komercijalnu djelatnost d.o.o., Savska cesta 31 u Zagrebu, tijelo nadležno za izdavanje osobnih certifikata (autentifikacijski i potpisni certifikati);
4. *Elektronički potpis* – skup podataka u elektroničkom obliku koji su pridruženi ili su logički povezani s drugim podacima u elektroničkom obliku i koji služe za identifikaciju potpisnika i vjerodostojnosti potpisanoga elektroničkog dokumenta;
5. *Napredan elektronički potpis* – potpis koji pouzdano jamči identitet potpisnika i koji nastaje korištenjem sredstava kojima potpisnik može samostalno upravljati i koja su isključivo pod nadzorom potpisnika, a također sadržava i izravnu povezanost s podacima na koje se odnosi i to na način koji nedvojbeno omogućava uvid u bilo koju izmjenu izvornih podataka; *napredan elektronički potpis* ima istu pravnu snagu i zamjenjuje vlastoručni potpis, odnosno vlastoručni potpis i otisak pečata na elektroničkom dokumentu;
6. *Autentifikacijski (normalizirani) certifikat* – elektronički certifikat koji se koristi za autentifikaciju, odnosno enkripciju (zaštitu tajnosti podataka) te za njihovu kombinaciju; taj certifikat i uporaba ključa od strana koje su uključene u e-poslovanje, osigurava autentičnost, cjelovitost, izvornost i tajnost;

7. *Potpisni (kvalificirani) certifikat* – elektronički certifikat odnosno elektronička potvrda kojom davatelj usluga izdavanja kvalificiranih certifikata potvrđuje napredni elektronički potpis; koristi se za elektroničko potpisivanje dokumenata ili transakcija naprednim elektroničkim potpisom; tim se certifikatom jamči autentičnost, cjelovitost i izvornost te se priskrbljuje i neporecivost zamjenjujući u cijelosti vlastoručni potpis ili vlastoručni potpis i otisak pečata;
8. *PIN* – osobni identifikacijski broj (zaporka) pomoću koje se osigurava zaštita od neovlaštenog korištenja liječničke iskaznice.

PRIKUPLJANJE, OBRADA I ČUVANJE PODATAKA O ČLANOVIMA

Članak 3.

Hrvatska liječnička komora (dalje u tekstu: Komora) prikuplja, obrađuje i čuva osobne podatke članova u svrhu ispunjavanja zakonskih obveza odnosno obavljanja poslova određenih zakonom, a u skladu s važećim propisima koji uređuju područje zaštite osobnih podataka.

Podatke iz stavka 1. ovoga članka Komora prikuplja putem referentnih izvora državne informacijske infrastrukture, kao i od samih članova.

Svi prikupljeni podaci o članovima smatraju se tajnim podacima.

Svaki član Komore dužan je u roku od mjesec dana od dana promjene osobnih podataka, o tome obavijestiti Komoru.

Članak 4.

Prilikom izrade liječničke iskaznice Komora će koristiti osobne podatke člana koji su navedeni u Imeniku liječnika Hrvatske liječničke komore (dalje u tekstu: Imenik liječnika) na dan predaje zahtjeva za izdavanje liječničke iskaznice.

Komora neće odgovarati za štetu koja bi članu mogla nastati zbog eventualnih pogrešnih ili nepotpunih podataka koji su tiskani na liječničkoj iskaznici ukoliko su takvi podaci navedeni u Imeniku liječnika a član, prije podnošenja zahtjeva za izdavanje liječničke iskaznice, nije o tome obavijestio Komoru.

ELEKTRONIČKI CERTIFIKATI NA LIJEČNIČKOJ ISKAZNICI

Članak 5.

Liječnička iskaznica sadrži elektronički nosač podataka (čip) na koji se pohranjuje autentifikacijski (normalizirani) certifikat i potpisni (kvalificirani) certifikat.

Razdoblje važenja certifikata propisano je od strane tijela nadležnog za izdavanje certifikata.

Certifikati se izdaju na razdoblje od tri godine računajući od dana izdavanja te isti vrijede do isteka roka važenja.

Certifikat se tijekom važenja može suspendirati ili trajno opozvati nakon čega prestaje biti valjan i ne smije se više koristiti.

Liječnička iskaznica izdaje se na razdoblje važenja certifikata, odnosno na razdoblje od tri godine i valjana je do zadnjeg dana u mjesecu naznačenom na iskaznici.

Istekom roka važenja liječničke iskaznice, prestaju važiti i elektronički certifikati.

IZDAVANJE, SADRŽAJ I DOSTAVA LIJEČNIČKE ISKAZNICE

Članak 6.

Liječnička iskaznica izdaje se na zahtjev člana koji je upisan u Imenik liječnika, u roku od 30 dana od dana predaje urednog zahtjeva za izdavanje liječničke iskaznice.

Članu će se izdati zahtjev iz stavka 1. ovoga članka uz predočenje službenog identifikacijskog dokumenta (osobne iskaznice ili putovnice).

Obrazac zahtjeva sastavni je dio Općih uvjeta i pravila (prilog 1.).

Zahtjev za izdavanje liječničke iskaznice mora biti uredno ispunjen i vlastoručno potpisan od strane člana (podnositelja).

Komora će na zahtjev člana odobriti izradu jedne liječničke iskaznice koju će izdavatelj izdati na temelju uredno podnesenog zahtjeva.

Članak 7.

Liječnička iskaznica sadrži sljedeće podatke:

1. naziv i logo Komore,
2. ime i prezime člana,
3. članski broj,
4. fotografiju člana,
5. rok na koji se izdaje,
6. prema potrebi, i druge podatke prema odluci Izvršnog odbora Komore ili izdavatelja iskaznice.

Liječnička iskaznica vlasništvo je Komore i član je na zahtjev mora uništiti pod uvjetima i na način propisan ovim Općim uvjetima i pravilima.

Članak 8.

Liječnička iskaznica dostavlja se članu preporučenom pošiljkom na adresu koju je član naznačio u zahtjevu.

Član može liječničku iskaznicu podići i osobno, u Središnjem uredu Komore odnosno u regionalnim uredima Komore.

PIN se članu dostavlja preporučenom pošiljkom na adresu koju je član naznačio u zahtjevu.

Član može PIN preuzeti i osobno, u Središnjem uredu Komore odnosno u regionalnim uredima Komore.

Neuručene ili nepreuzete liječničke iskaznice Komora može blokirati i uništiti bez posebne obavijesti članu, ali tek nakon isteka roka od jedne godine računajući od dana slanja obavijesti ili kontaktiranja člana.

Član nakon toga može ponovno podnijeti zahtjev za izdavanje liječničke iskaznice ali uz obvezu podmirenja troškova izrade u iznosu od 100 kuna.

KORIŠTENJE LIJEČNIČKE ISKAZNICE

Članak 9.

Liječnička iskaznica nije prenosiva na drugu osobu i može je koristiti isključivo član čije je ime i prezime otisnuto na iskaznici.

Član ne smije omogućiti drugoj osobi korištenje liječničke iskaznice niti je smije namjerno otuđiti te na taj način omogućiti neovlašteno korištenje liječničke iskaznice.

Član je obvezan odgovorno i uz povećanu pažnju koristiti liječničku iskaznicu i ne smije ju koristiti u nezakonite svrhe.

Članak 10.

Odmah po zaprimanju liječničke iskaznice, član je dužan osigurati sigurnosne elemente liječničke iskaznice, odnosno dužan je postupati na sljedeći način:

- nakon aktiviranja liječničke iskaznice, uništiti obavijest o PIN-u,
- ne smije nikome otkriti svoj PIN, ne smije ga čuvati zajedno s iskaznicom i ne smije ga zapisati na liječničku iskaznicu,
- odmah Komori prijaviti svaku sumnju na uporabu PIN-a,
- ukoliko član naknadno pronađe svoju izgublenu liječničku iskaznicu, a koja je u međuvremenu opozvana, više je ne smije koristiti već je dužan pronađenu iskaznicu uništiti na način propisan ovim Općim uvjetima i pravilima.

Članak 11.

Komora će opozvati liječničku iskaznicu člana kojemu je prestalo članstvo u Komori.

Član, koji nakon opoziva nastavi koristiti liječničku iskaznicu, odgovara za sve posljedice koje nastanu uslijed neovlaštenog korištenja liječničke iskaznice.

Komora ne odgovara za zlouporabu liječničke iskaznice.

IZGUBLJENA, OŠTEĆENA ILI UKRADENA LIJEČNIČKA ISKAZNICA I GUBITAK PIN-a

Članak 12.

Član je obvezan, odmah po saznanju, prijaviti Središnjem uredu Komore, gubitak odnosno krađu liječničke iskaznice. Prijava se podnosi pisanim putem ili putem službene e-adrese Komore: hk@hk.hr.

Nakon primitka obavijesti iz stavka 1. ovoga članka, Komora će opozvati izgubljenu odnosno ukradenu liječničku iskaznicu, a članu će, na njegov zahtjev i u roku od 30 dana, izdati novu.

U slučaju ako član naknadno pronađe liječničku iskaznicu, dužan ju je uništiti na način određen ovim Općim uvjetima i pravilima.

Trošak izdavanja nove liječničke iskaznice snosi član, a trošak iznosi 100,00 kuna (stotinu kuna).

Članak 13.

Član je obvezan, odmah po saznanju, prijaviti Središnjem uredu Komore, gubitak PIN-a. Prijava se podnosi pisanim putem ili putem službene e-adrese Komore: hk@hk.hr.

Nakon primitka obavijesti iz stavka 1. ovoga članka, Komora će članu, na njegov zahtjev, izdati novi PIN.

PRESTANAK PRAVA NA KORIŠTENJE LIJEČNIČKE ISKAZNICE I CERTIFIKATA

Članak 14.

Komora će opozvati certifikate u sljedećim slučajevima:

1. ukoliko član krši ove Opće uvjete i pravila,
2. ukoliko član uredno ne ispunjava članske obveze prema Komori,
3. ukoliko članu prestane članstvo u Komori,
4. na pisani zahtjev člana,
5. nakon saznanja za gubitak, krađu ili zlouporabu liječničke iskaznice,
6. ukoliko liječnička iskaznica nije uručena ili preuzeta u roku od jedne godine računajući od dana slanja obavijesti ili kontaktiranja člana.

Certifikati se opozivaju prema pravilima i procedurama koje propisuje pružatelj usluga certificiranja.

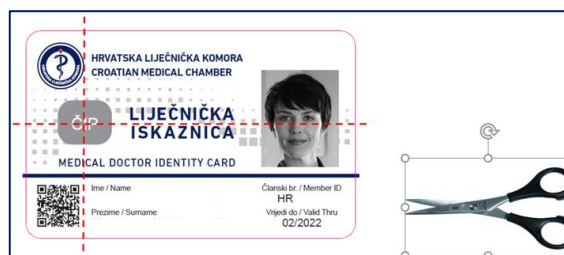
NAČIN UNIŠTAVANJA LIJEČNIČKE ISKAZNICE

Članak 15.

Član je dužan uništiti liječničku iskaznicu u sljedećim slučajevima:

1. po isteku roka važenja,
2. po prestanku članstva u Komori,
3. u slučaju naknadnog pronalaska iskaznice, nakon što je iskaznica opozvana od strane Komore.
4. u slučaju oštećenja iskaznice, nakon što je iskaznica opozvana od strane Komore.

Liječnička iskaznica uništava se na način da se prereže okomito uzduž cijele dužine i to tako da rez prolazi po sredini elektronskog nosača podataka (čipa) te vodoravno uzduž cijele dužine i to tako da rez prolazi po sredini elektronskog nosača podataka (čipa).



ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 16.

Opći uvjeti i pravila objavit će se na službenoj mrežnoj stranici Komore – www.hlk.hr, a primjenjuju se od dana donošenja.

Izvršni odbor Komore može, po potrebi, mijenjati i dopunjavati Opće uvjete i pravila.

Klasa: 011-01/17-01/01

Ur.broj: 385-02-02/01-17-01

Zagreb, 18.06.2017. godine

P r e d s j e d n i k

Dr.sc. Trpimir Goluža, dr.med., v.r.

Prilog 1.: Zahtjev za izdavanje



1. Podaci o osobi subjektu certificiranja

Ime*

Prezime*

OIB*

Identifikacijski dokument* Osobna iskaznica ili Putovnica Vrijedi do

Broj identifikacijske isprave*

Datum rođenja* godine

Adresa prebivališta i kontakt podaci

Ulica i broj*

Poštanski broj*

Grad*

Državljanstvo*

Telefon

E-mail

2. Odabir paketa usluge

Odobri jedan paket usluge (od 1 do 6). Certifikati se izdaju na AKD pametnoj kartici.

Osobna kartica

(1) ID Kartica
Osobni identifikacijski certifikat (NCP+)

(2) Potpisna kartica
Osobni potpisni certifikat (QCP+)

(3) Potpisna & ID kartica
Osobni potpisni certifikat i osobni
identifikacijski certifikat (QCP+ & NCP+)

Korporativna kartica

(4) Korporativna ID kartica
Osobni identifikacijski certifikat (NCP+)

HRVATSKA LJEČNIČKA KOMORA (HLK)

OIB: 8828124828

(5) Korporativna potpisna kartica
Osobni potpisni certifikat (QCP)

(6) Korporativna potpisna & ID kartica
Osobni potpisni certifikat i osobni
identifikacijski certifikat (QCP+ & NCP+)

3. Izjava osobe naručitelja i osobe subjekta certificiranja

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i cjeloviti.

Potvrđujem da sam prije potpisa ovog zahtjeva obavješten/a o namjeni korištenja osobnih podataka i o pravu da se takvoj obradi usprotivim te ovom izjavom dajem suglasnost na takvu obradu.

Suglasan/a sam da AKD koristi ovdje navedene osobne podatke u svrhu obavljanja usluga certificiranja. Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da sam suglasan/a s objavljivanjem izdanih certifikata sukladno AKD-ovim uvjetima pružanja usluga certificiranja fizičkim osobama.

Potpisom ovog zahtjeva suglasan/a sam s uvjetima pružanja usluga certificiranja - MDCA, kao prilog ovom zahtjevu te dostupnima na portalu <http://id.hr/ncp>.

4. Dostava i preuzimanje kartice i aktivacijskih podataka

Preuzimanje certifikata na kartici i aktivacijskih podataka obavlja se u RA uredu (mjesto predaje ovog Zahtjeva).

5. Potpis osobe subjekta certificiranja

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis osobe subjekta certificiranja

_____ godine

POPUNJAVA SLUŽBENIK RA UREDA

6. Podaci ukoliko je osoba subjekt certificiranja povezana s organizacijom

Ime/namena organizacije ovjeren

Vrsta dokaza

Izvod iz registra i razvrstak sudu _____

Povezanost fizičke osobe subjekta certificiranja i organizacije

Potpisani i ovjereni potvrda izdana od strane organizacije kojom se dokazuje povezanost organizacije s fizičkom osobom subjektom certificiranja

Datum

Potpis službenika

Potpis RA ureda

_____ godine

M.P.

* Obavezni podaci