

V skladu z določili Zakona o varstvu pacientovih pravic (Ur. list RS št. 15/2008- v nadaljevanju zakon) lahko pacient neposredno med zdravstveno oskrbo izrazi nezadovoljstvo pri izvajanju zdravstvene oskrbe ali nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega delavca oz. zdravstvenega sodelavca. Če nespোরazuma z dodatnimi pojasnili ali ukrepi ni mogoče odpraviti takoj, lahko pacient vložiti zahtevo za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic. Zaradi navedenega in v skladu z 58. čl. zakona izdajam naslednje:

O B V E S T I L O

1. PRISTOJNA OSEBA ZA SPREJEMANJE prve zahteve za kršitve pacientovih pravic:

Naziv službe	Pristojna oseba	Telefonska št.	Elektronski naslov	Mesto in čas, kjer se lahko vložijo ustna zahteva
Tajništvo	Božena VESEL	01/893 90 03	bozena.vesel@zdkocevje.si	pon. - petek od 8.00 do 13.00
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego	Primož VELIKONJA	01/ 893 90 19, 040 984 474	primoz.velikonja@zdkocevje.si	Torek 8.00 do 12.00 Sreda 8.00 do 12.00

2. PRISTOJNE OSEBE ZA OBRAVNAVO prve zahteve za kršitve pacientovih pravic:

Naziv službe	Pristojna oseba	Telefonska št.
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego	Primož VELIKONJA	01/ 893 90 19, 040 984 474
Direktor	Polona VIDIČ HUDOBIVNIK	01/ 893 90 05

3. NAČIN VLOŽITVE:

- **USTNA** zahteva se lahko vložijo na zapisnik pri pristojni osebi za sprejemanje prve zahteve za kršitev pacientovih pravic v zgoraj navedenem času. Pisna zahteva se lahko vložijo na posebnem obrazcu, ki ga je možno pridobiti pri tajnici zavoda.
- **PISNA** zahteva, ki ni vložena na posebnem obrazcu **mora imeti naslednje podatke**: ime in priimek pacienta, prebivališče pacienta, telefon oz. elektronska pošta pacienta, opis domnevne kršitve pacientove pravice, podatke o udeleženi zdravstveni delavci ali drugih oseb, čas in kraj ter morebitne posledice domnevne kršitve pacientove pravice in morebiten predlog za rešitev spora.

Anonimnih, žaljivih ali preporno oddanih zahtev pristojna oseba ne obravnava.

Prvo zahtevo zaradi domnevno **neustreznega odnosa zdravstvenih delavcev oz. sodelavcev** lahko vložijo najpozneje v **15 dneh** od nastanka domnevne kršitve.

Prvo zahtevo zaradi domnevno **neustreznega ravnanja zdravstvenega osebja pri nujenju zdravstvene oskrbe** vložijo najpozneje v **30 dneh** po končani zdravstveni oskrbi.

Če ste za kršitev izvedeli kasneje oz. so se posledice kršitve pokazale kasneje, lahko prvo zahtevo vložijo tudi po preteku rokov, vendar najkasneje v **3 mesecih**.

1. ZASTOPNIK PACIENTOVIH PRAVIC:

Duša HLADE ZORE ZZV Ljubljana, Zaloška cesta 29, Ljubljana	
KONTAKTNI PODATKI	
Uradne ure (za naročene):	pon. 8.00 – 15.00, torek 8.00 – 13.00
Telefonska številka za naročanje:	01/ 54 23 285
E-pošta za naročanje	dusa.zore@zzv-lj.si

Direktor: asist. Polona Vidič Hudobičnik,
dr. med. spec. druž. med. *Vidič* Kočevje, 1.7.2020