

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 nesporazuma z dodatnimi pojasnili ali ukrepi ni mogoče odpraviti takoj, lahko pacient vloži 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 vloži ustna zahteva
Tajništvo	Božena VESEL	01/893 90 03	bozena.vesel@zdkocevje.si	ponedeljek - petek od 8.00 do 13.00
Pomočnica direktorja za zdravstveno nego	Klavdija KLUN	01/893 90 54, 041 416 126	klavdija.klun@zdkocevje.si	ponedeljek - petek od 13.00 do 14.00

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

Naziv službe	Pristojna oseba	Telefonska št.
Pomočnica direktorja za zdravstveno nego	Klavdija KLUN	01/ 893 90 54, 041 416 126
Direktor	Gregor KOŠIR	01/ 893 90 19

### 3. NAČIN VLOŽITVE:

- **USTNA** zahteva se lahko vloži na zapisnik pri pristojni osebi za sprejemanje prve zahteve za kršitev pacientovih pravic v zgoraj navedenem času. Pisna zahteva se lahko vloži 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 osebah, čas in kraj ter morebitne posledice domnevne kršitve pacientove pravice in morebiten predlog za rešitev spora.

**Anonimnih, žaljivih ali prepozno oddanih** zahtev pristojna oseba **ne obravnava**.

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

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

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

### 1. ZASTOPNIKI PACIENTOVIH PRAVIC NA OBMOČJU ZDRAVSTVENE REGIJE LJUBLJANA:

<b>DUŠA HLADE ZORE</b> E: <a href="mailto:dusa.hlade-zore@nijz.si">dusa.hlade-zore@nijz.si</a> T: 01/542 32 85 Uradne ure: Ponedeljek 8:00-15:00 Torek 8:00-13:00	<b>CER ROBERT</b> E: <a href="mailto:ROBERT.CER@nijz.si">ROBERT.CER@nijz.si</a> T: 01/542 32 85 Uradne ure: Sreda 09:30-14:30 Četrtek in petek 14.00-19:00	<b>MARJAN SUŠELJ</b> E: <a href="mailto:marjan.suselj@nijz.si">marjan.suselj@nijz.si</a> T: 01/542 32 85 Uradne ure: Sreda 14:30-19.30 Četrtek 07:00-14:00
--	---	---

Direktor: Gregor Košir

Kočevje, 8.5.2023