ZDRAVSTVENI DOM
Kočevje

ZD Kočevje, Roška cesta 18, 1330 Kočevje
T: +386 (1) 893 90 00 E: info@zdkocevje.si
www.zdkocevje.si

V skladu z določili Zakona o varstvu pacientovih pravic (Ur. list RS št. 15/2008 s sprem. in dop.- 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:

OBVESTILO

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	od ponedeljka do petka od 8.00 do 13.00
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego	Nenad KONDIČ	040 568 682	nenad.kondic@ zdkocevje.si	od ponedeljka do petka od 8.00 do 13.00

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

Naziv službe	Pristojna oseba	Telefonska št.
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego	Nenad KONDIČ	041 331 638
Direktor	Emir KUDUZOVIĆ	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 udeleženih zdravstvenih delavcih 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:

DUŠA HLADE ZORE	ROBERT CER	MARJAN ŠUŠELJ
E: dusa.hlade-zore@nijz.si T: 01/542 32 85 Uradne ure: Ponedeljek 8:00-15.00 Torek 8.00-13:00	E: robert.cer@nijz.si T: 01/542 32 85 Uradne ure: Sreda 9:30-14:30 Četrtek 14:00-19:00 Torek 14.00-19:00	E: marjan.suselj@nijz.si T: 01/542 32 85 Uradne ure: Sreda 14:30-19:30 Četrtek 7:00-14:00

Direktor	Kraj in datum
Emir Kuduzović	Kočevje, 21.2.2024

ZDRAVSTVENI DOM KOČEVJE Kočevje 1

OB 5 723 01 07 01