

 <p>Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča - Cerknica</p>	OBRAZEC  <b>OBVESTILO PRISTOJNE OSEBE ZA SPREJEMANJE IN OBRAVNAVO ZAHTEVE ZA PRVO OBRAVNAVO KRŠITVE PACIENTOVIH PRAVIC</b>	Številka obrazca
		OB PRDIR02 07 02

## REŠEVANJE PRITOŽBE O KRŠITVI PACIENTOVIH PRAVIC NA PRVI ZAHTEVI

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 vloži zahtevo za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic. Zaradi navedenega in v skladu z 58čl. 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, delovno mesto	Telefonska št.	Elektronski naslov	Mesto in čas, kjer se lahko vloži ustna zahteva
Splošno kadrovska služba (SKS)	Metka Dragolič, Vodja splošno kadrovske službe	01/ 70 50 105	<a href="mailto:info@zd-cerknica.si">info@zd-cerknica.si</a>  metka.dragolic@zd-cerknica.si	Naslov spletnega mesta, namenjenega pripombam uporabnikov: <a href="http://www.zd-cerknica.si/docs/pritoznolist.doc">http://www.zd-cerknica.si/docs/pritoznolist.doc</a>  Prostori Splošno kadrovske službe od pon do pet, od 8.00-14.00

#### 2. PRISTOJNA OSEBA ZA OBRAVNAVO prve zahteve za kršitve pacientovih pravic:

Naziv službe	Pristojna oseba	e-pošta
V.d. direktorja	V.d. direktorja	olga.doles@zd-cerknica.si

#### 3. NAČIN VLOŽITVE:

- **USTNA** zahteva se lahko vloži na zapisnik pri pristojni osebi za sprejemanje prve zahteve za kršitev pacientovih pravic v med delovnim časom v SKS. Pisna zahteva se lahko vloži na posebnem obrazcu, ki je na razpolago v čakalnicah, na informacijskem pultu, v SKS in na spletni strani <http://www.zd-cerknica.si/docs/pritoznolist.doc>.

- **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 ter 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 nujenju 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**.