



## OBJAVA

V skladu z Zakonom o pacientovih pravicah (Ur.l.RS, št.15/2008, s spremembami in dopolnitvami, ZPacP) katerega namen je omogočiti enakopravno, primerno, kakovostno in varno zdravstveno oskrbo, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec na podlagi 58. člena zgoraj navedenega zakona objavlja:

1. OSEBNO IME PRISTOJNE OSEBE za sprejemanje in obravnavo ZAHTEVE ZA PRVO OBRAVNAVO KRŠITVE PACIENTOVIH PRAVIC:

- **Petra MEZNER, univ. dipl. soc. del.**

zaposlena na delovnem mestu socialne delavke II na Oddelku za zdravstveno nego

Interna številka: 02 88 23 572, e-pošta: [petra.mezner@sb-sg.si](mailto:petra.mezner@sb-sg.si)

- **Prim. Davorin BENKO, dr. med.**

zaposlen na delovnem mestu višjega zdravnika specialista PPD3 na Oddelku za interno medicino

Telefon: 02 88 23 509, e naslov: [davorin.benko@sb-sg.si](mailto:davorin.benko@sb-sg.si)

**Uradne ure za paciente od 01.03.2023 dalje:  
vsak četrtek med 13.00 uro in 15.00 uro  
v pisarni socialne delavke na Oddelku za zdravstveno nego**

2. PODATKE O NAČINU VLOŽITVE PRVE ZAHTEVE IN ČASU SPREJEMA PRVE ZAHTEVE v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec:

Rok za vložitev prve zahteve:

- ZARADI NEUSTREZNEGA ODNOSA zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev lahko pacient vloži prvo zahtevo najpozneje v 15 dneh od domnevne kršitve;
- ZARADI DOMNEVNO NEUSTREZNEGA RAVNANJA zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev pri nujenju zdravstvene oskrbe lahko pacient vloži prvo zahtevo najpozneje v 30 dneh po končani zdravstveni oskrbi;
- V TREH (3) MESECIH PO PRETEKU ROKA iz točke 1 in točke 2 če je za kršitev zvedel kasneje oziroma če so se posledice kršitve pokazale kasneje.

Vložitev ustne zahteve na zapisnik:

Ustno zahtevo se SPREJME NA ZAPISNIK ki poleg podpisa pacienta in pristojne osebe vsebuje najmanj:

- osebno ime, naslov prebivališča in kontaktne podatke pacienta;
- opis domnevne kršitve pacientovih pravic;
- podatke o udeleženih zdravstvenih delavcih oziroma zdravstvenih sodelavcih;
- podatke o morebitnih drugih udeleženih osebah;
- čas in kraj domnevne kršitve pacientovih pravic;
- morebitne posledice domnevne kršitve pacientovih pravic in
- morebitni predlog za rešitev spora.

Pacient prejme izvod zapisnika vložene ustne zahteve.



Vložitev pisne zahteve:

- Pisna zahteva, se vloži pri izvajalcu zdravstvenih storitev, kjer je domnevna kršitev nastala in vsebuje:
- osebno ime, naslov prebivališča in kontaktne podatke pacienta;
- opis domnevne kršitve pacientovih pravic;
- podatke o udeleženih zdravstvenih delavcih oziroma zdravstvenih sodelavcih;
- podatke o morebitnih drugih udeleženih osebah;
- čas in kraj domnevne kršitve pacientovih pravic;
- morebitne posledice domnevne kršitve pacientovih pravic in morebitni predlog za rešitev spora.

Če zahteve vsebuje vse naštetе sestavine je POPOLNA ZAHTEVA.

3. **OSEBNO IME ZASTOPNICE PACIENTOVIH PRAVIC** (naslov, elektronski naslov, telefonsko številko).

**Zastopnica pacientovih pravic:**

**Mag. Milena PEČOVNIK**

**Ob Suhu 5b (v prostorih NIJZ OE Ravne na Koroškem)  
2390 Ravne na Koroškem**

**Uradne ure:**

- v ponedeljek od 8. ure do 16. ure
- v petek od 8. ure do 15. ure

**Srečanje z zastopnico pacientovih pravic v času uradnih ur je v pisarni možno ob predhodnem dogovoru preko elektronske pošte oz. telefonske številke:**

**Telefon: 02 87 05 615**

**Mobitel: 041 319 744**

**E naslov: [milena.pecovnik@nijz.si](mailto:milena.pecovnik@nijz.si)**

Slovenj Gradec, 17.02.2023

Pripravila:

Valerija Verdnik, univ. dipl. prav

**direktor:**  
**Janez Lavre, dr. med.**

