

## OBJAVA

V skladu z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPacP, Ur.l.RS, št.15/2008) 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:

Jelena ČUBRA, dipl.m.s., zaposlena na delovnem mestu Medicinske sestre za pedagoško dejavnost, Int.št.: 02/88 23 510, GSM: 051 420 418, e-mail: [jelena.cubra@sb-sg.si](mailto:jelena.cubra@sb-sg.si)

Apolon MAROLT, dr. med. spec. internist zaposlen na delovnem mestu zdravnika spec. V/VI PPD3 na Oddelku za interno medicino  
Int.št.: 02/88 23 448, e-mail: [apolon.marolt@sb-sg.si](mailto:apolon.marolt@sb-sg.si)

**Uradne ure za paciente od 05.09.2016 dalje:  
vsak torek med 13.00 uro in 15.00 uro**

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 nudenju 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).

**Stanka Vauh**

**Prostori Nacionalnega inštituta za javno zdravje, Območna enota Ravne na Koroškem  
Ob Suhi 5b, 2390 Ravne na Koroškem**

**Uradne ure v pisarni:**

**Ponedeljek in torek od 14:00 do 18:00.**

**Uradne ure po telefonu in naročanje:**

**Sreda od 14:00 do 18:00.**

**Telefonska številka za naročanje:**

**05/ 968 18 45**

**041 624 164**

**E-pošta: [stanka.vauh@nijz.si](mailto:stanka.vauh@nijz.si)**

Slovenj Gradec, 05.09.2016

Pripravila:  
Jelena Čubra, dipl.m.s



Direktor:

asist.dr. Jasna Uranjek, dr.med.

v.d. direktorja