



PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V DRUŠTVU ZA SPALNO APNEJO SLOVENIJE

1. OSEBNI PODATKI PRISTOPNIKA

(Izpolnite prosim vse spodnje podatke.)

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Telefonska številka: _____

E-pošta: _____

2. ZAKAJ SE PRIDRUŽUJEM DRUŠTVU?

(Prosim, obkrožite ustrezno.)

- Zaradi lastne diagnoze spalne apneje.
- Zaradi pomoči bližnjim, ki trpijo zaradi spalne apneje.
- Zanimam se za raziskave in strokovni razvoj na področju spalne apneje.
- Drugi razlog (prosim, navedite):

3. POGOJI ZA ČLANSTVO

Za pridružitve društvu je potrebno:

- imeti interes za področje spalne apneje,
- podpreti cilje in dejavnosti društva
- plačati letno članarino v višini 10 Eur.

Izjava pristopnika:

S tem izjavljam, da sem seznanjen/a z nameni in cilji društva ter se zavezujem, da bom spoštoval/a pravila društva. Razumem, da članstvo pomeni aktivno sodelovanje v dejavnostih društva in podporo njegovim ciljem.

Podpis pristopnika: _____

Kraj in datum: _____



Namen društva:

- utrjevanje vezi med bolniki in izmenjava osebnih izkušenj, združevanje bolnikov po principu skupin za samopomoč in po potrebi vključuje vanje strokovne delavce;
- z različnimi akcijami se vključuje v vsesplošno prizadevanje za promocijo zdravega spanca
- aktivno sodelovanje v javni razpravi o zakonih in predpisih, ki zadevajo pravice in dolžnosti bolnikov z motnjami dihanja v spanju;
- podajanje informacij za svoje člane in drugo zainteresirano javnost, s katerimi strokovni sodelavci zdravstveno ozaveščajo in seznanjajo z novostmi s področja motenj dihanja v spanju;
- spodbujanje raziskovalnega dela ter uvajanje novih postopkov diagnostike in zdravljenja na področju celostne oskrbe bolnikov z motnjami dihanja v spanju;
- spodbujanje vzgojno-izobraževalnih organizacij k posebni skrbi za bolnike z motnjami dihanja v spanju, da se bodo zavedali širšega družbenega pomena te skrbi;
- sodeluje ali organizira delavnice, posvete, predavanja in seminarje za člane društva in druge strokovnjake ali zainteresirano javnost.

Cilji društva:

- pomoč in podpora bolnikom z motnjami dihanja v spanju pri obvladovanju bolezni in izboljšanje kakovosti življenja;
- izvajanje promocije zdravja in zdravstvene vzgoje;
- seznanjanje javnosti (strokovne, politične in laične) s problemi bolnikov z motnjami dihanja v spanju;
- sodelovanje s vzgojno-izobraževalnimi inštitucijami vseh nivojev in strokovnimi izobraževalnimi organizacijami;
- povezovanje in sodelovanje z laično in strokovno javnostjo na nacionalni in lokalni ravni, ki deluje v smislu promocije zdravja, zdravstvene vzgoje, zdravstva, ekologije, varovanja okolja, rekreacije in športa, kulture in drugih, ki delujejo z namenom izboljšanja zdravja in kakovosti življenja;
- skrb za vključenost celostne oskrbe bolnikov z motnjami dihanja v spanju v obvezni program zdravstvenega zavarovanja;
- zavzemanje za učinkovit in sodoben sistem zdravljenja bolnikov z motnjami dihanja v spanju, vključno z ustreznimi prostori in ustrezno izobraženimi strokovnimi delavci;
- izvajanje drugih programov za ohranjanje in izboljšanje kakovosti življenja bolnikov z motnjami dihanja v spanju.

Ciljna skupina:

- Član društva lahko postane vsaka fizična oseba, državljan Republike Slovenije, ki ima diagnosticirano motnjo dihanja v spanju, kot je obstruktivna spalna apneja, centralna spalna apneja, hipoventilacijski sindrom ali njegov svojec, zdravstveni delavec, ki deluje na področju celostne oskrbe bolnikov z motnjami dihanja v spanju in drugi polnoletni državljan Republike Slovenije, ki želi kakorkoli pomagati društvu.
- Član društva lahko postane tudi državljan druge države pod enakimi pogoji