



Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije -

Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije

Ob železnici 30a, 1000 Ljubljana, tel. +01/544 54 80; e-mail tajninstvo@zbornica-zveza.si

Poročilo ekspertne skupine Zbornice - Zveze o aktivnostih Zbornice zdravstvene nege Slovenije - Zveze društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije v procesu usklajevanja s pravnim redom Evropske unije ter analiza doseženega

Upravni odbor Zbornice- Zveze je imenoval ekspertno skupino, ki naj na podlagi preučitve dokumentacije poda poročilo o opravljenih aktivnostih v procesu pridruževanja EU ter analizira doseženo in nerealizirano iz priporočil Komisije EU po poročilu skupine TAIEX.

V ekspertno skupino so bili imenovani: Peter Požun, mag. Tamara Štemberger Kolnik ter Anita Prelec.

Kronologija aktivnosti Zbornice - Zveze v procesu usklajevanja

Zbornica - Zveza je že leta 1998 na povabilo Ministrstva za zdravje sodelovala pri pregledu usklajenosti slovenske zakonodaje s pravnim redom Evropske unije, leta 1999 pa sta se predstavnika Zbornice - Zveze (Filej, Požun) udeležili tudi posveta EU v Berlinu o priznavanju poklicnih kvalifikacij na področju zdravstva in bila takrat seznanjeni s sektorskimi direktivami, ki so tedaj veljale.

Ministrstvo za zdravje je Zbornico - Zvezo v mesecu decembru 2001 pozvalo, da pripravi odgovore na vprašalnik - *Expert mobilisation in the field of the sectoral directives on professional recognition* in sicer v delu, ki se nanaša na kontinuirano strokovno izpopolnjevanje, ki ga izvajajo strokovne sekcije Zbornice-Zveze in na organizacijo stroke pri nas. Istočasno pa sta morali tudi obe šoli - Visoka šola za zdravstvo Univerze v Ljubljani in Visoka zdravstvena šola Univerze v Mariboru pripraviti poročilo o sistemu izobraževanja diplomiranih medicinskih sester in diplomiranih babic pri nas. Natančno sta bila predstavljena tudi izobraževalna programa zdravstvene nege in babiške nege v vsebinah in trajanju ter klinične vaje (vsebine, trajanje in način izvajanja). Zbornica - Zveza je takrat vztrajala na tem, da so njeni predstavniki celovito vključeni v pogajalski proces.

Tako so bili v pripravo odgovora na vprašalnik ter sodelovanje s skupino TAIEX imenovani Peter Požun, Bojana Filej in Anita Prelec. S strani izobraževalnih ustanov so bile imenovane: Marinka Zaletel ter Mihaela Skoberne, vlado oziroma Ministrstvo za zdravje je zastopala Darja Cibic.

Skupina ekspertov Evropske unije je obiskala Slovenijo v mesecu januarju 2002. Skupino so sestavljali: za področje zdravstvene nege: Cees de Ridder, Hannelore Knoll ter Jean White; za področje babiške nege: Kerstin Belfrage, Ludmilla Gasser ter Glynnis Mayes. Obisk je potekal 29., 30. in 31. januarja po programu, ki ga je pripravilo Ministrstvo za zdravje. Delo je potekalo v dveh skupinah po poklicnih profilih na Ministrstvu za zdravje, kjer je potekalo intervjuvanje ter podajanje dodatnih odgovorov na vprašalnik, odgovarjanje na dodatna vprašanja članov misije ter podajanje pojasnil. Poleg tega so si strokovnjaki ogledali tudi Visoko šolo za zdravstvo v Ljubljani, kjer so imeli razgovor z dekanom in prodekanom ter predstojnico oddelka za zdravstveno nego. Na šoli so opravili nekaj razgovorov s študenti, ki so takrat opravljali kabinetne vaje. Seznanili so se tudi z delovanjem zdravstvene in babiške nege v Kliničnem centru v Ljubljani ter z načinom izvajanja kliničnih vaj študentov. Ogledali so si tudi Ginekološko kliniko - Porodnišnico KC Ljubljana in opravili nekaj razgovorov z medicinskimi sestrami, bobicami, zdravniki in pacienti.

V ločenih razgovorih s predstavniki Zbornice-Zveze so bili seznanjeni z organizacijo nacionalnega združenja, njenimi nalogami in kompetencami.

Ob zaključku tega obiska je potekala še učna delavnica, na kateri so sodelovali predstavniki Ministrstva za zdravje, Ministrstva za šolstvo, znanost in šport, Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve, Službe vlade Republike Slovenije za evropske zadeve ter predstavniki Zbornice - Zveze. Na tej učni delavnici je po ustnem poročilu vodje misije o ugotovitvah skupine strokovnjakov državni sekretar za visoko šolstvo Ministrstva za šolstvo, znanost in šport izjavil, da ne bo nobenih ovir glede sprememb izobraževalnega sistema za medicinske sestre in babice in da bo prišlo tudi do sprememb zakonodaje, če se bo za to izkazala potreba.

V neformalnih stikih z visokimi predstavniki komisije je bilo podano neuradno informiranje o poročilu skupine TAIEX, ki bo podano Komisiji. Poročilo je bilo zatem poslano uradnim predstavnikom Slovenije, v mesecu maju 2002 pa je Ministrstvo za zdravje uradno posredovalo osnutek poročila skupine strokovnjakov za poklic medicinske sestre in babice. **Ugotovitve misije TAIEX (*Expert Mobilisation in Field of Sectoral Directives on Professional Recognition - Nurses responsible for general care, Midwives*) so bile naslednje:**

1. Osem let osnovnega izobraževanja in štiri leta izobraževanja na srednjem nivoju zadostuje zahtevam Evropske unije po desetletnem letnem splošnem izobraževanju pred vstopom v izobraževanje za poklica medicinska sestra in babica.
2. Iz obeh izobraževalnih programov za medicinske sestre in babice je razvidno, da so vsebine preveč medicinsko obarvane.
3. Nejasno je število ur izobraževanja in klinične prakse, izpostavljen je problem pripravnosti, ki ne spada v sistem izobraževanja.

4. Stroka nima vpliva na število vpisnih mest in tako ne more vplivati na trg delovne sile.
5. Ni jasnega sistema varovanja pravic potrošnikov in stroke.
6. Ni registra izvajalcev, iz katerega bi bilo razvidno, da oseba ni bila kaznovana, oziroma da ni kršila določil etičnega kodeksa in da ima pravico opravljanja poklicne dejavnosti.
7. V izobraževalnem programu za babice ni skladnosti s priložo direktive 80/155, ki govori o kompetencah babic.
8. Babice niso usposobljene za izvajanje nalog 1, 2, 3, 6, 7, 9 iz 4. člena direktive 80/155.
9. Področje delovanja babic je omejeno zaradi zakonskih določil, ki opredeljujejo, da patronažna medicinska sestra izvaja prenatalno in postnatalno obravnavo v lokalni skupnosti.
10. Terminologija za področje babištva ni jasna.

Skupina ekspertov je zato predlagala naslednje ukrepe:

- a. Spremeniti vsebine izobraževalnega programa, da bodo le-te zadostile potrebam poklicev za medicinske sestre in babice, kot jih določajo direktive.
- b. Uskladiti število ur izobraževanja z direktivami.
- c. Doreči vsebine, način in obseg izvajanja klinične prakse.
- d. V filozofijo izobraževanja vključiti kompetence obeh poklicev.
- e. Ustanoviti neodvisno telo, ki bo sestavljeno iz predstavnikov uporabnikov, izvajalcev in zakonodajalcev po vzoru Komisariata za zdravje in zaščito potrošnikov v Evropski uniji.
- f. Ustanoviti register medicinskih sester in babic, ki bo javno dostopen.
- g. Uskladiti terminologijo za področje babištva.

Priporočila, ki jih navedla komisija TALEX v zvezi z izobraževanjem babic in poklicnim delovanjem babic, so:

- priporočajo, da vključimo program pripravništva v študijski program tako, da dobi diplomant/ka ob koncu študija hkrati z diplomo tudi licenco za delo;
- zagotoviti bi morali, da bo študent v študijskem programu pridobil vse posege oziroma postopke, ki jih zahtevajo direktive EU;
- po direktivah EU je babištvo neodvisna disciplina, zato mora biti zdravstvena zakonodaja taka, da omogoča babici samostojno prakso po predpisani direktivi (4. člen direktive 80/155/EEC) brez nadzora zdravnika;
- terminologijo obstoječega programa je potrebno prilagoditi (babištvu). Predvsem pa naj bi bilo razvidno, na katerih teoretičnih osnovah sloni praktično in klinično usposabljanje. Primer: namesto izraza zdravstvena nega se bo uporabljal izraz babištvo oziroma babiška nega: - kot že rečeno, mora biti babištvo neodvisna disciplina znotraj zdravstvenega sistema. Razlika med babico in medicinsko sestro mora biti jasna. Babica mora delovati na vseh

področjih (predpisani posegi, postopki), ki jih določa 4. člen direktive 80/155/ EEC;

- koristno bi bilo, da bi bilo na Oddelku za zdravstveno nego, ginekološko-porodniška smer, zaposlenih več babic;
- preučiti je potrebno, koliko študentov vpisati letno glede na potrebe po babicah v praksi;
- Mednarodni kodeks etike za babice je potrebno vključiti v Kodeks etike za medicinske sestre in zdravstvene tehnike;
- glede na to, da sta babištvo in zdravstvena nega ločeni stroki, je potrebno razmisliti o ustanovitvi lastne zbornice oziroma babice vključiti v naslov Zbornice zdravstvene nege Slovenije - Zveza društev medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

Tudi Zbornici - Zvezi so **naložili izvedbo naslednjih nalog:**

- I. Uskladiti terminologijo za področje babištva;
- II. Pristopiti k oblikovanju registra medicinskih sester in babic ter se dogovoriti z Ministrstvom za zdravje, da se vodenje registra prenese na Zbornico-Zvezo;
- III. Uskladiti statut.

Osnutek poročila o ugotovitvah TAIEX -a je vodstvo Zbornice - Zveze predstavilo na III. delovnem posvetu Zbornice - Zveze - "OKOLJE IN ČAS NAREKUJETA SPREMEMBE" Plesnik, 28. in 29. junija 2002, ki so se ga poleg posameznih članov Zbornice - Zveze udeležili strokovnjaki zdravstvene nege iz različnih institucij: Ministrstva za zdravje, Centra za poklicno izobraževanje, Aktiva ravnateljev srednjih zdravstvenih šol, Visoke zdravstvene šole Maribor, Visoke šole za zdravstvo Ljubljana, Visoke šole za zdravstvo Izola, Sindikata delavcev v zdravstveni negi Slovenije, Kliničnega centra Ljubljana.

Na posvetu so bila v zvezi z »evropsko« medicinsko sestro in »evropsko« babico sprejeta sledeča stališča:

1. Evropska medicinska sestra in babica se bosta v Sloveniji izobraževali na visokih strokovnih šolah, po dopoljenih programih, ki upoštevajo določila direktiv Evropske unije.
2. Visoke strokovne šole naj pristopijo k spremembam visokošolskih strokovnih programov, pri čemer naj upoštevajo priporočila ekspertne skupine Evropske unije, da se program razbremeni medicinskih vsebin in da se nameni večji poudarek vsebinam zdravstvene nege.
3. Zbornica - Zveza bo vplivala in izvajala pritiske na ustrezna ministrstva za vzpostavitev čim prejšnjega izobraževanja evropske medicinske sestre in babice:

- z dopisi na Ministrstvo za zdravje in na Ministrstvo za šolstvo, znanost in šport,
- z dopisi Uradu vlade za evropske zadeve,
- s sprejemom Zbornice - Zveze na pristojnih ministrstvih,
- z medijsko predstavitvijo problematike.

4. Zbornica - Zveza bo na osnovi priporočila komisije Evropske unije Ministrstvu za zdravje predlagala dodelitev koncesije (javnega pooblastila) za vodenje registra izvajalcev zdravstvene in babiške nege.

Po potrditvi stališč na Upravnem odboru Zbornice - Zveze je vodstvo pristopilo k njihovi realizaciji. Poslan je bil dopis ministru za zdravje, ministrici za šolstvo, znanost in šport ter ministru za evropske zadeve. Odgovor je poslal le minister za evropske zadeve; v njem zagotavlja, da bo priznavanje poklicev diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice teklo avtomatično po sektorskih direktivah in ne po splošnih direktivah za priznavanje poklicnih kvalifikacij.

Vodstvo Zbornice - Zveze je sklicalo Nacionalno koordinacijo, kjer so bili prav tako izpostavljeni problemi glede potrebnih sprememb izobraževalnega sistema in vsebin. Nacionalna koordinacija je bila seznanjena z aktivnostmi visokih zdravstvenih šol. Visoka zdravstvena šola Univerze v Mariboru je pripravila enovit program izobraževanja za diplomirano medicinsko sestro, kar pomeni 4600 ur izobraževanja v treh letih ob upoštevanju 40 tednov aktivnega študija v študijskem letu in 40 urne obremenitve študenta na teden. Pri tem je bilo upoštevano tudi zahtevano razmerje med teorijo in klinično prakso. Spremembe vsebin študijskega programa še niso bile pripravljene. Visoka šola za zdravstvo Univerze v Ljubljani je prav tako pripravila predlog uskladitve izobraževalnega programa »zdravstvene nege in ginekološko-porodniške smeri«. Predlagali so naslednje:

- a. organizirano in z mentorji vodeno prakso med 1. in 2. letnikom študija ter 2. in 3. letnikom študija, s čimer bi pridobili vsako leto 174 ur, torej skupno 348 ur.
- b. Namesto pripravništva so predlagali, da se v program študija vključi 12 mesečno z mentorji organizirano praktično delo, to je 2088 ur. Tako bi izobraževanje trajalo 4626 ur, s čimer bi zadovoljili evropskim zahtevam. Pri programu zdravstvena nega ginekološko porodniške smeri oziroma babištva so se strinjali, da dodajo še dejavnosti oziroma posege, ki jih zahteva direktiva Sveta EU.
- c. Zaradi sprememb zakonodaje (povečati število ur, podaljšanje trajanja študija in vključitev pripravništva v redni študij) bi lahko začeli ta program izvajati šele v študijskem letu 2004/2005.

Ker se Zbornica - Zveza ni mogla strinjati z improvizirano izobraževanja za medicinske sestre in babice, je naslovila pismo na dekane vseh treh visokih

strokovnih šol (novo ustanovljena Visoka šola za zdravstvo v Izoli) ter ga posredovala v vednost Ministrstvu za zdravje, Ministrstvu za šolstvo, znanost in šport in Ministrstvu za evropske zadeve.

V pismu Zbornica - Zveza posebej izpostavi poskuse podaljševanja študija za 12 mesecev, kot organizirano praktično delo ter opozarja na težave pri izvedbi kliničnega usposabljanja. Prav tako je Zbornica - Zveza protestirala proti predlogu, da bi naj začeli študijske programe izvajati šele v študijskem letu 2004/2005, saj vsak zamik predstavlja zmanjševanje možnosti in enakosti z ostalimi reguliranimi poklici, kot jih določajo sektorske direktive. Minister za evropske zadeve dr. Janez Potočnik je v svojem pisnem odgovoru zagotovil, »da naj bi bil vpis v nove programe izobraževanja dejansko izveden že v šolskem letu 2003/2004, s čimer bi se zagotovila prihodnost.«

Zbornica - Zveza je predlagala:

- *temeljito prenovo izobraževalnega programa za medicinske sestre in babice z upoštevanjem evropskih priporočil,*
- *v izobraževalnih programih mora biti poudarek na vsebinah zdravstvene nege in babiške nege, medicinske in druge vsebine so zdravstveni in babiški negi v podporo,*
- *vsebine izobraževalnih programov morajo slediti določilom direktiv z namenom, da bodo kompetence diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice usklajene s kompetencami enakih profilov v drugih evropskih državah,*
- *vpis v prenovljeni izobraževalni program za poklica medicinske sestre in babice naj bo v študijskem letu 2003/2004, kot je to zapisano v dopisu ministra za evropske zadeve.*
- *potrebno je pripraviti tudi program za študij po merilih za prehode, da si bodo lahko tudi višje medicinske sestre z izobraževanjem pridobile sektorsko diplomo.*

Skupina za terminologijo v zdravstveni negi je pristopila k definiranju terminologije za področje babištva, saj je na tem področju vlada velika neuskklajenost in iz terminologije ni bilo jasno, za kateri nivo izobraževanja gre - za dodiplomskega ali specialističnega. Terminologija naj bi bila posredovana Visoki šoli za zdravstvo Univerze v Ljubljani, ki izvaja izobraževanje za diplomirane babice.

Ministrstvo za šolstvo, znanost in šport v svojem dopisu (2003) pritrjuje ugotovitvam TAIEX-a in Zbornice - Zveze. V dopisu navedejo, da je slovenska delegacija na tehničnem sestanku med državami kandidatkami in Evropsko

komisijo, ki je potekal v Bruslju 24. 9. 2002, potrdila, da se v okviru tehničnih adaptacij pristopne pogodbe vnese izjava, da je po končanem izobraževanju za poklic medicinske sestre potrebna samo diploma in ne več tudi potrdilo o opravljenem pripravništvu, ki ga sedaj izvaja Ministrstvo za zdravje, in ga bo po reformi obeh študijev ukinilo. *Opomba: v dopisu ni navedeno, da je Slovenija enako izjavo podala tudi za babice.* Zaradi prilagoditve direktivam je morala Slovenija urediti pravne podlage, ki urejajo to področje. Svet za visoko šolstvo RS je dne 13. 12. 2002 sprejel *Merila in postopke za ocenjevanje študijskih programov in visokošolskih zavodov*, ki so bila nato dvakrat novelirana. Svet za visoko šolstvo je 11. aprila 2003 sprejel sklep o oblikovanju študijskih programov za pridobitev visoke strokovne izobrazbe za poklice, regulirane z direktivami EU, z vidika obsega in trajanja prakse. Ministrstvo za šolstvo, znanost in šport je tako pripravilo potrebne pravne podlage za reformo študija zdravstvene in babiške nege. Ministrstvo je tako naročilo visokošolskim zavodom, da študijska programa zdravstvena nega in babištvo uskladijo, upoštevajoč sektorske direktive (77/452/EEC, 77/453/EEC ter 80/154/EEC in 80/255/EEC) ter da bo predvidoma že v študijskem letu 2004/2005 program izobraževanja medicinskih sester in babic potekal po novem študijskem programu (usklajenem z direktivami).

Vlada R Slovenije v letu 2003 vloži Predlog Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti, s katerim predlaga uskladitev področja s sektorskimi direktivami (občasno opravljanje storitev, ukinitve pripravništva ter vzpostavitev registra za medicinske sestre in babice). Tako je Državni zbor Republike Slovenije na seji 19. decembra 2003 sprejel Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-G), ki določa

da smejo delo v zdravstveni dejavnosti samostojno opravljati diplomirana medicinska sestra oziroma diplomirani zdravstvenik (v nadaljnjem besedilu: diplomirana medicinska sestra) in diplomirana babica oziroma diplomirani babičar (v nadaljnjem besedilu: diplomirana babica) po končanem najmanj triletnem ali 4.600 ur trajajočem študiju s teoretičnim in praktičnim izobraževanjem,..

Ter v nadaljevanju člena:

Diplomirani medicinski sestri in diplomirani babici, ki je diplomo pridobila po študijskem programu, ki je obsegal 2.250 ur, ima končano pripravništvo in opravljen strokovni izpit, se prizna enaka kvalifikacija kot tisti, ki konča študij skladno s 7. členom tega zakona.

Višji medicinski sestri, višjemu zdravstvenemu tehniku oziroma višjemu medicinskemu tehniku, ki je diplomo pridobila oziroma pridobil po prej veljavnih študijskih programih, ima končano pripravništvo, opravljen strokovni izpit in tri leta opravljanja svojega poklica v zadnjih petih letih, se prizna

enaka kvalifikacija kot tisti oziroma tistemu, ki konča študij skladno s 7. členom tega zakona, in lahko samostojno opravlja delo v zdravstveni dejavnosti.

Zakon je s tem izenačil poklicno kvalifikacijo dotakratnih diplomantov s poklicno kvalifikacijo diplomirane medicinske sestre po direktivi EU, a v nadaljevanju pristopnih pogajanj je žal RS v besedilo direktive, kot naziv, ki se ga prizna kot poklic v zdravstveni negi za medsebojno priznavanje, vnesla samo naziv: diplomirana medicinska sestra, kljub določbi 11. člena ZZDejG, in tako v diskriminatorni položaj postavila višje medicinske sestre po prejšnjem programu, kljub izenačitvi poklicne kvalifikacije. Na opozorilo Zbornice _ Zveze, je predstavnica MZ na posvetu (Plesnik) povedala, da: »je RS v t.i. tehničnih adaptacijah morala opredeliti kvalifikacijo, ki jo mora pridobiti posamezni poklic. MZ je v tehnične adaptacije vpisal: VMS, VMT, dipl. ms, dipl. zn. Odgovor, ki so ga prejeli je bil, da temu ne more biti tako in da je potrebno vpisati zadnji poklic, ki se izobražuje skladno z direktivo. VMS tako, v procesu medsebojnega priznavanja kvalifikacij ne bo avtomatično priznana.«

Menimo, da RS v tem primeru ni ustrezno zaščitila svojega interesa, oziroma interesa svojih državljanov.

Ugotovitve stanja

Izobraževanje

Trenutno imamo v Sloveniji za izobraževanje medicinskih sester:

- dve fakulteti (na Zdravstveni fakulteti v Ljubljani tudi program babištva)
- eno visoko šolo, ki je v postopku preoblikovanja v fakulteto in
- štiri visoke šole.

Od leta 2003, ko so prve, takrat že ustanovljene visoke šole, preoblikovale študijske programe po navodilih direktive EU in je te programe potrdil tudi Svet za visoko šolstvo, se na vseh šolah prenovljeni programi tudi izvajajo. Vseh sedem izobraževalnih inštitucij izvaja programe v obsegu 4600 ur, ki se razdelijo na teoretični in praktični del. Vsi programi so usklajeni tudi z Bolonjsko deklaracijo, torej mednarodno primerljivi. Programi so kreditno ovrednoteni, odprti za možnost nadgradnje, predvidevajo mednarodno sodelovanje. Pet izobraževalnih inštitucije vpisujejo študente na drugostopenjske študijske programe.

V študijskem letu 2011/2012 se bo začel izvajati drugostopenjski študijski program babištva (v okviru Evropskega magistrskega študija).

S študijskim letom 2004/2005 so vse takrat že ustanovljene izobraževalne inštitucije, ki izobražujejo medicinske sestre in babice, prvič vpisale študente v prenovljen programe, ki so upoštevali priporočila direktive EU. Študenti, ki so v tem letu vpisali študijske programe za zdravstveno nego oziroma babištvo, so postali prve medicinske sestre/diplomirani zdravstveniki/diplomirane babice, ki jim ni potrebno izvajati pripravništva.

Direktiva EU predvideva deset letno splošno izobraževanje pred vpisom v izobraževalne programe za medicinske sestre/zdravstvenike/babice, kar zagotavlja tudi sam sistem šolanja v Sloveniji.

Iz javno objavljenih podatkov so razvidni študijski programi, ki zajemajo predmetnike, ovrednotene s kreditnimi točkami. Lahko rečemo, da glede na navedene teme modulov prevladujejo vsebine s področja zdravstvene nege in babištva. Nimajo pa vse izobraževalne inštitucije javno objavljenih nosilcev v predmetniku predstavljenih modulov. Glede na kadrovske zmožnosti v slovenskem prostoru in na veliko število izobraževalnih inštitucij, se pojavlja vprašanje povezano s samo vsebino posameznega modula, ki pa je v tem trenutku ne moremo preveriti.

Vprašanje se postavlja tudi na področju kliničnega usposabljanja študentov zdravstvene nege. Direktiva EU predvideva izvedbo vsaj polovice od 4600 predvidenih ur v obliki kliničnega usposabljanja neposredno ob pacientu v kliničnem okolju. Glede na veliko število izobraževalnih inštitucij na relativno majhnem območju moramo opozoriti na klinična okolja in strokovne sodelavce iz klinične prakse (mentorje), ki jih te inštitucije obremenijo z velikim številom študentov.

Za področje babištva nekatere postavke iz poročila TAIXA še vedno niso realizirane. Po direktivi EU je babištvo neodvisna disciplina, zato mora biti zdravstvena zakonodaja taka, da omogoča babici samostojno prakso po predpisani direktivi (4. člen direktive 80/155/EEC) brez nadzora zdravnika. Babica mora delovati na vseh področjih (predpisani posegi, postopki), ki jih določa 4. člen direktive 80/155/ EEC oziroma 36/2005.

Regulacija:

Regulacija stroke zdravstvene in babiške nege je bila prenesena na Zbornico - Zvezo in sicer kot javno pooblastilo vodenja registra izvajalcev zdravstvene in babiške nege Slovenije ter sistem licenciranja, uveden je strokovni nadzor s svetovanjem ter urejanje specializacij.

Statusne spremembe:

- v organu upravljanja je zagotovljen neposreden poslanski sedež za predstavnico babic,
- v organu vodenja je član s področja babištva,
- usklajena je terminologija za področje babištva,
- sprejet je bil Mednarodni kodeks babic do sprejema lastnega kodeksa.

V Ljubljani, 1. 10. 2010

Poročilo pripravili: Peter Požun, mag. Tamara Štemberger Kolnik, Anita Prelec

Darinka Klemenc

Predsednica Zbornice - Zveze