



Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 23  
F: 01 478 60 58  
E: gp.mz@gov.si  
www.mz.gov.si

Zdravstveni zavodi

Socialnovarstveni zavodi

Številka: 012-25/2019/48

Datum: 21. 6. 2019

**Zadeva: Pojasnila in odgovori na prejeta vprašanja v zvezi z realizacijo 38. člena Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti – ZZDej-K (Uradni list RS, št. 64/17 z dne 17. 11. 2017)**

Zveza: Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege

Spoštovani,

v nadaljevanju vam posredujemo nekaj dodatnih pojasnil in odgovorov na prejeta vprašanja v zvezi z realizacijo 38. člena prehodnih in končnih določb Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti – ZZDej-K (Uradni list RS, št. 64/17 z dne 17. 11. 2017; v nadaljnjem besedilu: ZZDej-K).

#### **Pojasnilo v zvezi z licencami**

Ena izmed zahtev prvega do tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K je, da zaposleni, ki bodo ob izpolnjevanju zakonskih pogojev iz delovnih mest medicinska sestra, medicinski tehnik, zdravstvena tehničarka, zdravstveni tehnik, tehničarka zdravstvene nege in tehnik zdravstvene nege (v nadaljnjem besedilu: tehnik zdravstvene nege) prerazporejeni na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester, pridobijo tudi licenco.

Stališče Ministrstva za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) je, da gre pri zaposlenih iz prvega in drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K za posebno licenco, zaposleni iz tretjega odstavka predhodno navedenega člena, pa po zaključenem formalnem izobraževanju pridobijo licenco, skladno s sedmim odstavkom 64. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 –

ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17 in 1/19 – odl. US; v nadaljnjem besedilu: ZZDej).

Ministrstvo meni, da je namen določb prvega in drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K pridobitev pravice do nadaljnjega opravljanja del tehnikov zdravstvene nege, ki bodo izpolnjevali pogoje za nadaljevanje opravljanja kompetenc in aktivnosti, ki jih že opravljajo. Skladno z določbami prvega in drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K tehniki zdravstvene nege ne bodo pridobili poklicne kvalifikacije diplomirana medicinska sestra ali izobrazbenega statusa diplomirana medicinska sestra, ampak samo možnost in pravico, da z delom nadaljujejo na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre, pod pogojem, da izpolnjujejo z zakonom določene pogoje. Gre torej za priznavanje z delom pridobljenih kompetenc, kar pomeni, da so tehniki zdravstvene nege lahko z delom pridobili kompetence in se usposobili za izvajanje poklicnih kompetenc in aktivnosti, ki so jih v skladu z zakonom opravljali zahtevano dolgo obdobje, in ne da so pridobili celotne kompetence diplomiranih medicinskih sester, na podlagi česa bi lahko izvajali vse naloge diplomirane medicinske sestre in pri katerem koli delu diplomirane medicinske sestre oziroma pridobili kompetence skladno s predpisanim izobraževalnim programom.

Izhajajoč iz namena navedenega člena po mnenju ministrstva, kljub nakazovanju zakona na enotno licenco iz 64. člena ZZDej, licenca po 38. člen prehodnih in končnih določb ZZDej-K za kategoriji iz prvega in drugega odstavka pomeni posebno licenco, in ne splošne licence za diplomirano medicinsko sestro. Nadalje se te osebe ne more premeščati oziroma sklepati pogodbe za katerokoli delovno mesto diplomirane medicinske sestre, ampak zgolj za delovno mesto diplomirane medicinske sestre, za katero je z delom in dodatnim usposabljanjem po navedenem členu pridobila poklicne kompetence z delom.

V primerih iz prvega in drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K se tehnikom zdravstvene nege ne podeljuje poklicna kvalifikacija in ne izobrazba diplomirane medicinske sestre, kar jim ne omogoča podelitve licence za diplomirano medicinsko sestro, ampak se jim podeli posebna licenca, ki jim omogoča samostojno opravljanje poklicnih kompetenc in aktivnosti diplomirane medicinske sestre na delovnem mestu, v katerem so jim navedene kompetence priznane na podlagi 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Pridobljena posebna licenca na podlagi priznavanja kompetenc tehnikom zdravstvene nege ne omogoča samostojnega opravljanja drugih del in nalog, kjer se izvajajo kompetence diplomirane medicinske sestre, ki jim niso bile priznane.

Skladno s predhodno navedenim stališčem ministrstva o posebni licenci na tem mestu poudarjamo, da bomo stališče ministrstva predstavili Službi Vlade Republike Slovenije za zakonodajo in o pridobljenem soglasju izvajalce obvestili v najkrajšem roku.

Prav tako na tem mestu dodajamo, da je pri izpolnjevanju roka določenega v petem odstavku 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, ki med drugim določa, da izvajalci zdravstvene dejavnosti najpozneje v dveh mesecih od sprejetja oziroma določitve prenovljenih poklicnih aktivnosti in kompetenc v zdravstveni negi v aktih o sistemizaciji delovnih mest določijo delovna mesta diplomiranih medicinskih sester in delovna mesta tehnikov zdravstvene nege (t.j. 17. 7. 2019) in v 30 dneh od sprejetja akta o sistemizaciji delovnih mest se zaposlenim iz prvega, drugega in tretjega odstavka tega člena ponudi sklenitev pogodbe o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre, zaposlenim iz tretjega odstavka tega člena pa tudi pogodbo o izobraževanju ob delu, potrebno v novo pogodbo o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre dodati razvezni pogoj, in sicer, takšnega katerega vežete na pridobitev licence same.

### **Odgovori na prejeta vprašanja**

#### 1. vprašanje:

Glede na to, da je rok za izvedbo celotnega postopka izvedbe implementacije in izdaje ustreznih pogodb o zaposlitvi (38. člena ZZDej-K) medicinskim sestram iz naslova poklicnih kompetenc zelo kratek, prosimo strokovno skupino Ministrstva za zdravje za odgovore na spodnja vprašanja:

1.) Nekatero medicinske sestre, ki so doslej opravljale dela in naloge na delovnem mestu srednje medicinske sestre in so na tem delovnem mestu opravljale delo npr. za 100% delovni čas, bodo za 100% delovni čas po novem opravljale dela in naloge na delovnem mestu DMS.

Ali se jim upošteva na novem delovnem mestu DMS tudi vsa napredovanja, ki so jih dosegle na delovnem mestu SMS?

Ali se jim ob umestitvi na delovno mesto DMS prične napredovalno obdobje šteti na novo?

2.) Nekatero medicinske sestre so doslej opravljale dela in naloge na kombiniranem delovnem mestu SMS/DMS (v različnih deležih delovnega časa), skupno npr. za 100% delovni čas in so na posameznem delovnem mestu tudi napredovale, pri čemer imajo na vsakem delovnem mestu drugačno število napredovanj.

V primeru, da bodo po novem umeščene na delovno mesto DMS za 100% delovnega časa, jim verjetno lahko upoštevamo le število napredovanj, ki so jih dosegle v deležu zaposlitve na delovnem mestu DMS (tem se v tem primeru napredovalno obdobje ne bi pričelo šteti na novo ob umestitvi na delovno mesto DMS za 100% delovni čas)?

3.) Ali se bo pri teh medicinskih sestrah upošteval 14. člen ZSPJS (zmanjšanje osnovne plače zaradi opravljanja dela na delovnem mestu z nižjo izobrazbo od zahtevane)?

V kolikor se ne bi, kaj potem storiti pri višjih medicinskih sestrah, ki že od 1. 8. 2008 dalje opravljajo dela in naloge na delovnem mestu DMS, pri čemer pa se jim upošteva 14. člen ZSPJS?

Odgovor:

Zakonodajalec je že pripravil predpisa v razlagi členov predvidel odgovor na tovrstna vprašanja in navedel:

»Predlagani člen ne povzroča dodatnih finančnih posledic za proračun in druga javna finančna sredstva. V predlogu člena se sicer ureja priznavanje kompetenc srednjih medicinskih sester za delo na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre, ki so jih srednje medicinske sestre pridobile z večletnim delom na nalogah in aktivnostih oziroma kompetencah diplomiranih medicinskih sester, vendar ni mogoče oceniti, če in v kakšnem obsegu bodo zaposlene srednje medicinske sestre razporejene na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester. Za presojo morebitnega finančnega učinka tega člena pa je potrebno tudi upoštevati, da sedaj zaposlene srednje medicinske sestre v primeru razporeditve na delovno mesto diplomirane medicinske sestre, v skladu z določbami prvega odstavka 20. člena Zakona o sistemu plač v javnem sektorju, na novo delovno mesto diplomirane medicinske sestre, ker je to delovno mesto v višjem tarifnem razredu, kot delovno mesto srednje medicinske sestre, ne bodo prenašale doseženega števila plačnih razredov, ki so jih z napredovanjem dosegle na delovnem mestu srednje medicinske sestre, zato bo tudi v primeru večjega števila teh premestitev, upoštevaje tudi odbitek od plače zaradi neustrezne formalne izobrazbe v skladu s 14. členom Zakona o sistemu plač v javnem sektorju, finančni učinek majhen«.

## 2. vprašanje:

Glede na objavljen dokument in Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege bi imela eno vprašanje. V navodilih je zabeleženo, da morajo zavodi v roku 2 mesecev uskladiti akte o sistemizaciji. Prosim za navodila, kako naj dopolnimo sistemizacijski akt? Ali pri opisih delovnih mest ali kako drugače? In kakšno vsebino predlagate, da se dopolni?

Odgovor:

Uvodoma poudarjamo, da ministrstvo ni pristojno za razlago predpisov, ki urejajo področje sistemizacije. Ministrstvo lahko podaja le pojasnila v zvezi z vsebino določb predpisov, ki spadajo v njegovo pristojnost. Zato vam v nadaljevanju posredujemo naše neobvezno mnenje s katerim vas zgolj usmerjamo na predpise, ki so vam pri reviziji akta o sistemizaciji lahko v pomoč:

- Zakon o javnih uslužbencih (Uradni list RS, št. 63/07 – uradno prečiščeno besedilo, 65/08, 69/08 – ZTFI-A, 69/08 – ZZavar-E in 40/12 – ZUJF) v določbah sistemizacijo opredeljuje kot akt, ki določa delovna mesta, potrebna za izvajanje nalog državnega organa, uprave lokalne skupnosti oziroma osebe javnega prava, z opisom pogojev in nalog na posameznih delovnih mestih. Če poseben zakon ne določa drugače, mora imeti vsak državni organ, uprava lokalne skupnosti in oseba javnega prava akt o sistemizaciji delovnih mest, v katerem so v skladu z notranjo organizacijo določena delovna mesta, potrebna za izvajanje nalog. Pri vsakem delovnem mestu se v aktu o sistemizaciji določijo najmanj opis nalog in pogoji za zasedbo delovnega mesta.

- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18) v določbah določa, da je sistemizacija delovnih mest akt, v katerem so v skladu z notranjo organizacijo določena delovna mesta, potrebna za izvajanje nalog državnega organa, uprave lokalne skupnosti oziroma osebe javnega prava, z opisom pogojev za zasedbo delovnih mest in nalog na posameznih delovnih mestih ter plačni razredi. Zakon tudi določa obvezne vsebine sistemizacije pri uporabnikih proračuna.

Peti odstavek 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K med drugim določa, da izvajalci zdravstvene dejavnosti najpozneje v dveh mesecih od sprejetja oziroma določitve prenovljenih poklicnih aktivnosti in kompetenc v zdravstveni negi v aktih o sistemizaciji delovnih mest določijo delovna mesta diplomiranih medicinskih sester in delovna mesta tehnikov zdravstvene nege (t.j. 17. 7. 2019). Določba izvajalce predvsem napotuje na revizijo ustreznosti obstoječega akta s sistemizaciji, v katerem morajo biti ustrezno določena delovna mesta za izvajanje nalog ter pri vsakem delovnem mestu najmanj opis nalog in pogoji za zasedbo delovnega mesta (tudi za zaposlene, ki bodo izpolnjevali pogoj iz prvega in drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K). Obenem bi na podlagi preteklih izvedenih nadzorov opozorili tudi, da v aktih o sistemizaciji pogosto ugotavljamo nedoslednosti zlasti na področju pogojev za zasedbo delovnih mest, kjer kot pogoj pogosto niso ustrezno umeščena določila 64. člena ZZDej.

### 3. vprašanje:

V (navedba zavoda) je poleg diplomiranih medicinskih sester zaposlenih 8 srednjih medicinskih sester.

Ena srednja medicinska sestra zaključuje 2. letnik študija in sedem je zaposlenih na tem delavnem mestu več kot 20 let, ena od njih odhaja letos v pokoj.

Prosim za nasvet, kaj moram kot vodja zdravstvene nege ukreniti, da bo to področje zdravstvene dejavnosti v skladu z zakonom.

Odgovor:

ZZDej-K v 38. členu prehodnih in končnih določb opredeljuje dolžnosti in odgovornosti deležnikov pri prerazporeditvi tehnikov zdravstvene nege, na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester oziroma diplomiranih zdravstvenikov.

Vloga odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege je zlasti v identifikaciji tehnikov zdravstvene nege, ki bi izpolnjevali pogoje iz prvega do vključno tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Pri oceni preseganja kompetenc naj vam bo poleg ZZDej podlaga tudi dokument *Poklicne kompetence in aktivnosti v dejavnosti zdravstvene nege*, ki je dostopen na spletni strani <http://www.zbornica-zveza.si/sl/poklicne-kompetence-aktivnosti->

[izvajalcev-v-dejavnosti-zdravstvene-nege#overlay=sl/node/2983/edit](#). Za izpolnjevanje pogoja prevedbe morajo biti kumulativno izpolnjeni pogoji trajanja (v letih) in preseganja kompetenc in to več kot 50 % delovnega časa, kar se dokazuje z izjavo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege oziroma listinsko dokumentacijo. Navedbe odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege in listinska dokumentacija morajo biti verodostojne. Skladno s predhodno navedenim opozarjamo na določbe 11. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13) v povezavi analogijo krive izpovedbe, ki jo opredeljuje Kazenski zakonik (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo, 6/16 – popr., 54/15, 38/16 in 27/17) v povezavi s določbami prvega in drugega odstavka 284. člena Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo, 6/16 – popr., 54/15, 38/16 in 27/17).

Prav tako vlogo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege prepoznavamo tudi v sodelovanju pri reviziji akta o sistemizaciji.

Vse izvajalce ponovno seznanjamo, da smo z namenom strokovne pomoči pri implementaciji dokumenta, na ministrstvu imenovali delovno skupino, ki bo odgovarjala na morebitna, z implementacijo dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege* povezana vprašanja. Vprašanja, vezana na strokovno vsebino dokumenta, lahko naslovite na [info-kompetence.mz@gov.si](mailto:info-kompetence.mz@gov.si).

Na prejeta vprašanja bomo poskušali odgovoriti v čim krajšem času, zbirnik vprašanj in odgovorov pa bo objavljen na spletni strani ministrstva [http://www.mz.gov.si/si/za\\_izvajalce\\_zdravstvenih\\_storitev/kadri\\_v\\_zdravstvu/](http://www.mz.gov.si/si/za_izvajalce_zdravstvenih_storitev/kadri_v_zdravstvu/) in spletni strani Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije.

Pri odgovoru na naš dopis se prosimo sklicujte na številko tega dopisa.

S spoštovanjem,

Pripravili:  
mag. Klavdija Kobal Straus  
sekretarka

dr. Tomaž Pliberšek  
državni sekretar

Matevž Lakota  
podsekretar

Mirjana Ranzinger  
vodja po pooblastilu

Vročiti:

- Zdravstvenim zavodom po e-pošti
- Socialnovarstvenim zavodom po e-pošti

V vednost:

- Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti e-pošti  
[gp.mddsz@gov.si](mailto:gp.mddsz@gov.si),
- Zbornica-zveza po e-pošti [tajnistvo@zbornica-zveza.si](mailto:tajnistvo@zbornica-zveza.si),
- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije po e-pošti: [gp.zdruzenje@zdrzz.si](mailto:gp.zdruzenje@zdrzz.si),
- Skupnost socialnih zavodov Slovenije po e-pošti: [info@ssz-slo.si](mailto:info@ssz-slo.si),
- Skupnost organizacij za usposabljanje oseb s posebnimi potrebami v republiki Sloveniji po e-pošti: [sous@siol.net](mailto:sous@siol.net).