



Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 01

F: 01 478 60 58

E: gp.mz@gov.si

www.mz.gov.si

Naslovniki vprašanj

Številka: 012-3/2020/80

Datum: 3. 3. 2020

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 odgovore na prejeta vprašanja v povezavi z realizacijo 38. člena prehodnih in končnih določb Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 64/17; v nadaljnjem besedilu: ZZDej-K). Zaradi varstva osebnih podatkov smo identiteto pošiljateljev zakrili in izjemoma besedilo vprašanj z namenom zaščite pošiljateljev sporočil oziroma izvajalcev, delno spremenili. Sicer vprašanja navajamo v obliki kakor so bila prejeta (**niso lektorsko urejena**).

Odgovore na pretekla vprašanja najdete na spletni strani Ministrstva za zdravje: <https://www.gov.si teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti/>, in sicer v poglavju Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege ter spletni strani Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije-Zvezi strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Zbornica-Zveza): <https://www.zbornica-zveza.si/> v zavihku aktualna obvestila.

Vprašanje 270:

Prosim, da mi po točkah zapišete:

1.) Kompetence diplomirane medicinske sestre v oftalmološki amulanti so: in jih naštejete (vse, brez itd.....)

2.) Kompetence srednje medicinske sestre v oftalmološki ambulanti so: in jih naštejte- vse po vrsti, brez itd.....

Na Zbornici zvezi pravijo, da je to vaša pristojnost.

Odgovor:

Vaše vprašanje smo preusmerili na Zbornico-Zvezo, ki vam je pripravila odgovor. Dopis Zbornice-Zveze bo dostopen tudi na spletni strani Ministrstva za zdravje: <https://www.gov.si teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti/>, in sicer v poglavju Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege.

Vprašanje 271:

Obračam se na vas za mnenje. Sem vodja (naziv znan ministrstvu). V kolektivu imam šest sodelavk, ki so v preteklosti delo opravljale v urgentni dejavnosti, nekatere pred tem tudi intenzivni negi. Pri opravljanju svojega dela so v večini svojega delovnega časa presegale svoje kompetence (več kot 50%) (aspiracija pacienta, oskrba opeklin, asistenca pri posegih, vstavitev katetrov pri ženskah, asistenca pri moški kateterizaciji, spiranje mehurjev, spiranje nefrostom, cistostom, vstavitev nazogastričnih sond, preveza kroničnih ran, odvzem venske krvi, pobiranje sponk in šivov, nameščanje steri stripov, preveza opeklinških ran,...)

Tri zaposlene so uvrščene v 1. skupino ena v 2. skupino in ena v 3. skupino. Vodstvo jim ne dodeli kompetenc.

Zadnja tri leta zaposlene delo opravljajo v specialističnih ambulantah in kljub temu, da imamo v kolektivu 5 dms ne morem zagotavljati 100% pokritost delovišč z dms še vedno pri izvajanju dela kljub mojem trudu glede razporejanja presegajo svoje kompetence (preveza kroničnih ran, odvzem venske krvi, pobiranje sponk in šivov, nameščanje steri stripov, preveza opeklinških ran,...)

Vem, da je vsak zdravstveni delavec prevzema polno etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost.

Kako naj zaposleni od reagira, ko se znajde v situaciji, ko je potrebno izvesti poseg ali aktivnost, ki ni v njihovi kompetenci?

Odgovor:

Realizacija 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, tehnikom zdravstvene nege, ki so kumulativno izpolnjevali pogoje prvega, drugega ali tretjega odstavka navedenega člena, omogoča priznavanje z delom pridobljenih poklicnih kompetenc in aktivnosti, ki so jih pridobili z delom na področju poklicnih kompetenc in aktivnosti diplomiranih medicinskih sester ter jim kljub neizpolnjevanju potrebnega pogoja formalne izobrazbe diplomirane medicinske sestre, omogoča premestitev na delovno mesto diplomirane medicinske sestre. S tem se zaposlene ne le pravno zaščiti, ampak se jim tudi omogoči primerljivo plačilo za primerljivo delo.

Kot določa peti odstavek 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, so morali izvajalci zdravstvene dejavnosti najpozneje v dveh mesecih od sprejema dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege* (t.j. 17. 5. 2019), v aktih o sistemizaciji delovnih mest določiti

delovna mesta diplomiranih medicinskih sester in delovna mesta tehnikov zdravstvene nege, v 30 dneh od sprejetja akta o sistemizaciji delovnih mest pa zaposlenim iz prvega, drugega in tretjega odstavka tega člena ponuditi sklenitev pogodbe o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre, zaposlenim iz tretjega odstavka navedenega člena pa tudi pogodbo o izobraževanju ob delu.

Izvajalec zdravstvene dejavnosti, ki potrebnih postopkov ni izvedel v roku, se lahko, kakor določa sedmi odstavek 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, kaznuje za prekršek z globlo od 3.000 do 50.000 eurov.

Skladno s 3.a členom 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, 1/19 – odl. US in 73/19; v nadaljnjem besedilu ZZDej) je odgovorni nosilec za področje zdravstvene nege odgovoren za organizacijo dela, ustreznost prostorov, opreme, materialov in kadrov za izvajanje zdravstvene nege ter za sistemsko vzpostavitev pogojev za strokovno, kakovostno in varno zdravstvene nege, del česar je tudi izvedba potrebnih aktivnosti skladno s kompetencami posameznih poklicnih skupin.

55. člen ZZDej določa, da zdravstveni delavec lahko samostojno opravlja vsako delo, za katero ima ustrezno izobrazbo in je zanj usposobljen ter ima na razpolago ustrezno opremo. Za svoje delo, kakor navajate že sami, prevzema etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost.

Vprašanje 272:

sem (podatki znani ministrstvu), zaposlena v (podatki znani ministrstvu). Po predhodnem pogovoru z našo sindikalno zastopnico se obračam na vas s prošnjo, da mi svetujete, ali sem kot tehnik zdravstvene nege upravičena do kompetenc diplomirane medicinske sestre. Šolanje sem zaključila leta 1994 in še isto leto začela s pripravništvom na infekcijskem oddelku. Tam sem delala do leta 2004, na kar so me po vrnitvi iz porodniškega dopusta premestili na delovno mesto v infekcijsko in pljučno ambulantno, kjer sem opravljala vse odvzeme krvi, tako venske kot arterijske, snemala ekg, izvajala spirometrije, bronhodilatatorne teste, inhalacije, educirala bolnike o uporabi inhalatornih zdravil in opravila astma šolo na Golniku. Ker so se leta 2010 pojavile kadrovske težave v povsem drugi ambulanti (dermatološki), namreč prišlo je do upokojitve srednje sestre, diplomirana sestra je odšla na porodniški dopust, nadomestna diplomirana pa na bolniški dopust in nato na podaljšano porodniško, sem ponovno morala menjati delavno mesto. Pojasnilo je bilo ker si amb. sestra, obvladaš delo in znaš jemati kri. V ambulanti sem sama opravljala vsa dela dms, sms in še mnogo administrativnega dela. (jemanje krvi, alergološka testiranja, krioterapijo bradavic, izvajala fototerapijo, merila gleženjski indeks, nameščala kompresijske povoje, previjala ulkuse, uvrščala paciente v čakalno knjigo, prenaščala bolnike, jim izdajala izvide, napotnice, recepte, naročala lekarno, pisarniški material, skrbela za dobavo tekočega dušika....) Še vedno delam ista dela v dermatološki ambulanti kjer je zdaj poleg mene zaposlena tudi diplomirana med.sestra, katera pa nima nadomestila in ko je odsotna (bolniška, dopust, izobraževanja, prosti dnevi po dežurstvu) jaz v dvojni ambulanti ostanem za vsa dela sama. Problem smo v timu že večkrat izpostavili vendar vedno ostali brez rešitve. Ko so se začele spremembe glede urejanja kompetenc, me moja nadrejena na to ni opozorila, zato sem vlogo za prevedbo oddala v drugem

terminu. Prejšnji teden sem dobila zavrnjeno vlogo. Želim vaše strokovno mnenje, če res nisem upravičena do ustreznih kompetenc in kako naj postopam naprej, da pri svojem delu ne bom v prekršku.

Odgovor:

Eden izmed ključnih pogojev za priznavanje z delom pridobljenih poklicnih kompetenc in aktivnosti, ki so jih tehniki zdravstvene nege pridobili z opravljanjem poklicnih kompetenc in aktivnosti v pristojnosti diplomiranih medicinskih sester je, da je tehnik zdravstvene nege na dan uveljavitve ZZDej-K; t.j. **17. 12. 2017**, kumulativno izpolnjeval pogoje prvega, drugega ali tretjega odstavka 38. člena ZZDej-K (pogoj leta vpisa v srednješolsko strokovno izobraževanje programa zdravstvena nega, zaposlitve na delovnem mestu, preseganja poklicnih kompetenc in aktivnosti najmanj 12 let, pretežno, to je več kot 50 odstotkov delovnega časa).

Med aktivnostmi, navedenimi v vašem vprašanju, več aktivnosti sodi v pristojnost diplomirane medicinske sestre, nekatere pa tudi v pristojnost tehnika zdravstvene nege.

Izpolnjevanje pogojev iz 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K tehnik zdravstvene nege dokazuje z verodostojno izjavo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege, ki jo podpiše tudi pristojna oseba izvajalca oziroma z drugo verodostojno listinsko dokumentacijo.

Glejte odgovornosti izvajalca zdravstvene dejavnosti, glejte tudi odgovor na predhodno vprašanje.

Vprašanje 273:

Sem srednja med.sestra na Dializi. Stara sem 59 let, šolanje končala 1980. V vseh mojih delovnih letih v zdravstvu -26 let in 7 mesecev do sedaj ,sem 25 let in 4 mesece delala v intenzivnih enotah , v CITu in sedaj na dializi. Delovno razmerje sem prekinila od 1.1.1995 do 1.4.2006 zaradi družinskih problemov. Sedaj mi priznajo samo 11 let dialize med letoma 2004 do 2017 kot določa zakon.

Na dializi sem ves čas delala dela dipl.med.sestre in imam priznana specialna znanja dialize od naše Zbornice, torej imam poklicne kompetence za delo ki ga opravljam.

Delovno pogodbo imam kombinirano SMS 50% plačni razred 29 in DMS 50% plačni razred 32.

Delodajalec mi je zdaj ponudil novo pogodbo za SMS 100% PR 29 in 12% plače zaradi prekomernih obremenitev med rednim delom do 31.12.2019.

Ta pogodba se mi zdi krivična glede na to ,da imam priznane kompetence in bom delala enako delo kot doslej z nižjim plačnim razredom.

Naknadno prejeta dopolnitev vprašanja:

Spoštovani, poslala sem vam e.mail za pomoč in nasvet. Žal sem narobe izračunala in napisala delovno dobo, tako da vam sedaj pošiljam točne podatke

Od 1.11.80 do 15.6.81 (naziv znan ministrstvu)

Od 15.6.81 do 1.2.82 Krg ,

1.2.82 do 31.12.95 CIT

od 1.1.96 do 1.4.2006 doma

1.4.2006 do 28.7.2006 Krg

od 28.7.2006 Dializa, kjer še delam. Tako je skupaj delovne dobe 28 let in 8 mesecev od tega 27 let in 1 mesec v intenzivnih enotah - CITu in Dializi.

Odgovor:

Preseganje poklicnih kompetenc in aktivnosti se ocenjuje za obdobje petnajst let pred uveljavitvijo ZZDej-K, t.j. v obdobju od 17. 12. 2002 do 17. 12. 2017.

V kolikor je tehnik zdravstvene nege v navedenem obdobju najmanj 12 let (ob izpolnjevanju drugih pogojev v zakonu), več kot 50 odstotkov delovnega časa, izvajal poklicne kompetence in aktivnosti diplomirane medicinske sestre, se ga lahko tudi ob neizpolnjevanju formalnega pogoja izobrazbe na dodiplomski ravni zdravstvene nege, prerazporedi na delovno mesto diplomirane medicinske sestre.

Ker v navedenem petnajstletnem obdobju niste izpolnili zakonskega pogoja trajanja zaposlitve 12 let, ne morete biti prerazporejeni na delovno mesto diplomirane medicinske sestre, skladno z 38. členom prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Navedeno pa ne pomeni posega v specialna znanja, ki ste jih pridobili, saj ta ohranite tudi vnaprej, v kolikor ste jih pridobili na način, določen z veljavnimi predpisi.

Dodajamo še odgovor na vprašanje 74, dopisa Ministrstva za zdravje, št. 012-25/2019/199 z dne 21. 7. 2019, dostopnega na spletni strani ministrstva:

<https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/Organizacija-zdravstvenega-varstva/Izvajalci-zdravstvene-dejavnosti/Pojasnila-in-odgovori-st.-3-21.-7.-2019.pdf> »38. člen prehodnih in končnih določb ZZDej-K določa način urejanja zatečenega stanja, h kateremu se je v preteklosti pristopalo na način kombiniranih delovnih mest, čeprav oseba ni izpolnjevala pogojev za zasedbo delovnega mesta (formalna stopnja izobrazbe). Po izvedbi prerazporeditev v skladno z 38. členom prehodnih in končnih določb ZZDej-K pa menimo, kot resorsko nepristojno ministrstvo za področje plač, da razporeditev po datumih določenih v 38. členu, na kombinirana delovna mesta razporeditev ob neizpolnjevanju pogoja formalne izobrazbe, ni mogoča. Postopka glede reševanja problema posameznikov in posameznic na delovno mesto, ki ne zapadejo v prvi do tretji odstavek 38. člena ZZDej-K, pa naveden predpis ne opredeljuje in predlagamo, da se z vprašanjem obrnete na resorno pristojno ministrstvo za določanje plač.«

Vprašanje 274:

ali mi glede na izvajanje nalog, ki sem jih v (naziv izvajalca znan ministrstvu) opravljala v letih od 2009-2018 pripadajo kompetence diplomirane medicinske sestre?

V (naziv izvajalca znan ministrstvu) si zaposleni želijo omogočiti osebam po pridobljeni možganski poškodbi čim boljše kvaliteto življenja. Trudijo se, da se s pomočjo njihovega rehabilitacijskega programa vrnejo v življenje, ki so ga poznali pred poškodbo. Ob upoštevanju visokih strokovnih in etičnih standardov želijo njihovim uporabnikom omogočiti nadaljevanje rehabilitacije v domačem okolju in hkrati biti ob oporo in pomoč svojcem. Doseči želijo, da uporabniki centra:

- razvijejo in ohranijo najvišjo stopnjo samostojnosti in odgovornosti za svoje življenje
- postanejo dragocen del družbe

V (naziv izvajalca znan ministrstvu) izvajajo socialno varstveno storitev vodenja, varstva in zaposlitve pod posebnimi pogoji. V programu izvajajo nevrofizioterapijo, delovno terapijo, psihosocialno rehabilitacijo, zdravstveno nego in različne pedagoške programe, vključno s študijskimi krožki.

Delo poteka individualno in v skupinah.

(naziv izvajalca znan ministrstvu) je od leta 2009-2018 obiskovalo od 30 uporabnikov (od 20- 60 let) s pridobljeno možgansko poškodbo, vsak dan povprečno 25. V (naziv izvajalca znan ministrstvu) so se vključevali uporabniki po prometnih nesrečah, po možganskih, srčnih kapeh, po poskusih samomorov, z multiplo sklerozo, Unverricht- Lundborgovim sindromom, Alzheimerjem, po reanimaciji (vstavljen peace maker), po različnih duševnih boleznih zaradi rehabilitacije in socialno varstvenih razlogov. Delo z njimi v (naziv izvajalca znan ministrstvu) potekalo od ponedeljka do petka od 6.30-14.30 oz. do 15h. V (naziv izvajalca znan ministrstvu) diplomirana medicinska sestra ni bila zaposlena.

Moj delavnik (zaposlena na mestu srednje med. sestre) je potekal po naslednjem programu: pomoč pri prihodu uporabnikov v (naziv izvajalca znan ministrstvu) (slačenje, odčitavanje KZZ, pomoč pri hranjenju pri zajtrkih in kosilu, malicah - hranjenje najtežjih uporabnikov- oseba z Unverricht-Lundborgovem sindromom- tonično-mišične kontrakcije, osebo z multiplo sklerozo- popolna tetraplegija- oslabljen požiralni refleks, oseba po poskusu samomora (poskus z obešanjem) oziroma vse osebe z motnjo hranjena. Po zajtrku je sledila priprava in dajanje terapije. Prav tako po kosilu. Enkrat mesečno sem tehtala in merila vitalne funkcije, več po potrebi. Od odstopanjih od normalnih vrednosti sem se posvetovala z njihovimi osebnimi zdravniki in s svojci.

Z nekaterimi uporabniki sem po zajtrku nadaljevala delo individualno. Reševali smo različne naloge, izvajali vaje, po navodilih, ki sem jih dobila od svojih sodelavcev (psihologinja, delovna terapevtka, fizioterapevtka, socialni delavec, soc. pedagoginja, logopedinja). Poleg tega sem uporabnike učila zdravstveno- vzgojno delo. Pogovarjali smo se o osebnih težavah, učila sem jih o skrbi za nego, o prehranjevanju, o zdravem načinu življenja. Strmela sem k temu, da uporabnik postane čimbolj samostojen pri vsakodnevnih življenjskih aktivnostih (hranjenje, skrb za higieno, dobro psiho fizično počutje). Poleg tega sem pripravljala zdravstvene urice, kjer sem jim predavala, nato pa smo skupaj poiskali odgovore na vprašanja iz teme. Uporabniki so pri tem radi sodelovali. Temo so izbrali oni ali pa sem jo izbrala jaz glede na problematiko v tistem obdobju (gripa, cepljenje, higiena, razkuževanje, umivanje rok, nahod, alergije, kava, voda...). Na temo o alergijah sem kontaktirala tudi (naziv strokovnjaka in izvajalca zdravstvene dejavnosti znan ministrstvu), ki se je z veseljem odzvala.

Sodelovala sem s psihiatrom (naziv strokovnjaka znan ministrstvu), ki je uporabnike redno obiskoval in pregledal. Pred tem sem mu pripravila dokumentacijo, ki jo je potreboval. Naročala sem lekarno, pregledovala njihov rok trajanja. Na željo uporabnikov sem jih naročala na različne specialistične preglede in včasih tudi spremljala tja.

Za vsakega uporabnika sem napisala načrt skupaj z njim, se o pogovorila o njegovih željah in ciljih. Ob koncu leta sem napisala evalvacijo za vsakega uporabnika. Prostovoljcem, ki so se redno vključevali v (naziv izvajalca znan ministrstvu) sem učila pravilno tehniko razkuževanja in umivanja rok, učila sem jih pravilno ukrepanje ob epileptičnih napadih, o hepatitisu B, C in seveda poudarila na kaj mora paziti pri uporabniku, s katerim naj bi preživela ali preživel določen čas v (naziv izvajalca znan ministrstvu). Tudi 1 letniku zdr. šole Jesenice sem predavala o ukrepih, prvi pomoči pri epileptičnih napadih.

Uporabnike sem dnevno spremljala, opazovala njihovo zdr. stanje, ter se odločala o njihovi potrebi po počitku (utrujenost lahko sproži epi. napad), oseba z multiplo sklerozo je redno potrebovala počitek, saj brez počitka ni bil sposoben jesti in bi lahko prišlo do aspiracije. Svoja opažanja sem beležila, obvestila sem njihove svojce ter svoja opažanja posredovala svoji sodelavcem in nadrejenim. Nekateri uporabniki so potrebovali počitek vsak dan tudi dvakrat dnevno, pri uporabnikih na invalidskih vozičkih sem bila pozorna tudi na možen nastanek decubitusa (trtica, pete). Slepemu uporabniku sem redno izvajala nego očesa in vstavljala očesni leči. Prisotna sem bila na timskih sestankih s svojci uporabnika, kjer sem predstavila načrt uporabnika, se o tem vsi skupaj pogovorili, izpostavili težave, uporabnikove želje in skupaj poiskali rešitve.

Na vseh izhodih in izletih (daljši ali krajši, izleti v Piran, Ljubljano, Planico, ogledi znamenitosti..) sem bila vedno prisotna zaradi ukrepov pri možnih epileptičnih napadih. Velikokrat je bil klican tudi dežurni zdravnik v bližnji (naziv izvajalca znan ministrstvu), saj so nekateri uporabniki imeli grand- mal napade in je bila nadaljnja obravnava pri specialistih nujna.

Prav tako sem uporabnike, ki so se za to odločili (10-12) učila angleščino, v skupnem prostoru pa imela različne sprostitevne teme (različne zanimivosti v svetu).

Vsakodnevno sem sporočala število kosil v kuhinjo, naročila kakšno hrano naj pripravijo, kateri jedilnik. Uporabnikom sem vsak dan pomagala sestaviti jedilnik, saj so imeli nekateri dieto, nekateri se niso znali odločiti, nekateri niso smeli preveč mastnega. Tudi sama priprava hrane je bila zelo pomembna (kašasta, pasirana, diabetes).

Občasno sem kontaktirala tudi znane osebe kot so: (imena znana ministrstvu), ki so se mojemu vabilu odzvali in prišli v (naziv izvajalca znan ministrstvu) popestriti dan uporabnikom.

Delo z osebami s pridobljeno možgansko poškodbo je specifično. Delo ni enostavno, zahteva zdravstveno osebje, ki mora biti ves čas pripravljeno na vsako spremembo uporabnika (tako fizično kot psihično), jo znati oceniti in takoj ukrepati. Sem nekonfliktna, prijazna oseba z veliko mero empatije. Svoje delo sem opravljala z veseljem. Menim, da sem z nalogami, z delom, trdom v (naziv izvajalca znan ministrstvu), pridobila nekatere kompetence dipl. med. sestre.

Odgovor:

Ob navedenih poklicnih kompetencah in aktivnostih ter opisu vašega dela, upoštevajoč tudi odsotnost odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege, skladno s 3.a členom ZZDej, sklepamo, da je pri vašem delu prihajalo do precejšnjega preseganja poklicnih kompetenc in aktivnosti tehnika zdravstvene nege in izvajanja poklicnih kompetenc in aktivnosti diplomirane medicinske sestre.

Prerazporeditev tehnika zdravstvene nege na delovno mesto diplomirane medicinske sestre je mogoča, v kolikor tehnik zdravstvene nege izpolnjuje pogoje prvega, drugega ali tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Pogoje mora tehnik zdravstvene nege izpolnjevati kumulativno – pogoj je leto vpisa v srednješolsko strokovno izobraževanje programa zdravstvena nega, leto zaposlitve, ob sočasnem dejstvu, da je tehnik zdravstvene nege na dan uveljavitve ZZDej-K; t.j. 17. 12. 2017, v zadnjih 15 letih najmanj 12 let pretežno, to je več kot 50 odstotkov delovnega časa, izvajal poklicne kompetence in aktivnosti diplomirane medicinske sestre. Izpolnjevanje pogojev dokazujete z verodostojno izjavo odgovornega nosilca za zdravstveno nego, ki jo podpiše tudi pristojna oseba

izvajalca oziroma z drugo verodostojno listinsko dokumentacijo. Ministrstvo za zdravje ni pristojno za oceno oziroma presojo individualnih vlog.

Glejte odgovornosti izvajalca zdravstvene dejavnosti, glejte tudi odgovor na vprašanje 272 tega dopisa.

Pojasnjujemo, da je ministrstvo del izvršilne veje oblasti in ne del zakonodajne veje oblasti, zato ministrstvo ne sme obvezujoče razlagati zakonov. Opozarjamo tudi, da mnenja upravnih organov v Republiki Sloveniji niso in ne smejo veljati kot pravni vir. Podana mnenja so nezavezujoča v povezavi s konkretnimi izpostavljenimi primeri.

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

S spoštovanjem,

Pripravila:

mag. Klavdija Kobal Straus
sekretarka

Matevž Lakota
podsekretar

mag. Kristina KUHANEC TRATAR
v. d. generalne direktorice

Vročiti:

- naslovníkom vprašanj; na njihove elektronske naslove

V vednost:

- Varuh človekovih pravic Republike Slovenije; na elektronski naslov: info@varuh-rs.si;
- Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti; na elektronski naslov: gp.mddsz@gov.si;
- Ministrstvo za javno upravo; na elektronski naslov: gp.mju@gov.si;
- Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport; na elektronski naslov: gp.mizs@gov.si;
- Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije; na elektronski naslov: gp.zirs@gov.si;
- Zbornica-Zveza; na elektronski naslov: tajnistvo@zbornica-zveza.si;
- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije; na elektronski naslov: gp.zdruzenje@zdrzz.si;
- Skupnost socialnih zavodov Slovenije; na elektronski naslov: info@ssz-slo.si;
- Skupnost organizacij za usposabljanje oseb s posebnimi potrebami v Republiki Sloveniji; na elektronski naslov: sous@siol.net;
- Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije; na elektronski naslov: DI@zzzs.si in
- Nacionalni inštitut za javno zdravje; na elektronski naslov: info@nijz.si.