

## 1. Ali mora zavod celotno plačilo po omenjenih tarifah prenakazati izvajalcem?

Odgovor je DA. Standard ambulant za neopredeljene temelji na standardu splošne in družinske medicine, tako da bodo javni zdravstveni zavodi, ki bodo organizirali ambulanto za neopredeljene, dobili povrnjene npr. tudi materialne stroške, stroške laboratorija in druge stroške, kot so določeni v standardu ambulante. Znotraj tega standarda so posebej prikazani stroški kadrov, ki so namenjeni plačilu dela zdravnikov, tehnikov zdravstvene nege in zdravstveno administrativnih sodelavcev.

## 2. Ali je podporno osebje tudi plačano preko podjemne pogodbe

Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 141/22; v nadaljnjem besedilu: ZNUNBZ) je točno določil, kdo se lahko vključuje v delo ambulant za neopredeljene po podjemni pogodbi.

## 3. Kam se štejejo pacienti, ki so opredeljeni pri zdravniku, ki je odsoten (dopust, bolniška, prenehanje delovnega razmerja v odpovednem roku itd ...), nadomestnega zdravnika pa ni na voljo, ali bodo storitve plačane posebej, itd ...

Primer dopusta, bolniške je potrebno ločiti od primerov, ki jih določa ZNUNBZ, namreč ambulanta za neopredeljene je namenjena zavarovanih osebam, ki nimajo izbranega osebnega zdravnika. V primeru dopusta, bolniške odsotnosti je osnovna dolžnost javnega zdravstvenega zavoda, da zagotovi nadomeščanje zdravnika, ki je na bolniški ali dopustu.

Zgolj v skrajnem primeru, da tovrstno nadomeščanje ni mogoče, bi lahko zavarovani osebi storitve nudila ambulanta za neopredeljene. V tem primeru, bi javni zdravstveni zavod navedel, da zdravnika nadomeščajo zdravniki, ki delo opravljajo v ambulanti za neopredeljene. V tem primeru je potrebno opravljene storitve ločeno beležiti, saj ne gre za opravljene storitve za osebe, ki nimajo izbranega osebnega zdravnika.

## 4. Kaj naj ZD naredi v primeru, če zdravniki prekinejo sodelovanje in recimo ta ambulanta ostane brez zdravnika.

čisto hipotetično:

- ZD ima 2 zdravnika ki sta v tej ambulanti. ● Opredele se 100 oseb.
- Zdravnika odideta iz ZD in ne sodelujeta več v tej ambulanti.
- Kaj sedaj s pacienti?
- Jih preusmerimo v druge ambulante za neopredeljene?

Pacienti se skladno z ZNUNBZ in Pravilnikom o podrobnejši vsebini in načinu organiziranju ambulant za neopredeljene opredelijo na ambulante in ne na posameznega zdravnika. V primeru napovedanega odhoda zdravnikov je javni zdravstveni zavod, kjer ima organizirano ambulanto, dolžan najti druge zdravnike, ki bodo v tej ambulanti delovali, npr. na način, da se vključijo specializanti, ki izpolnjujejo pogoje iz 20.a člena Zakona o zdravniški službi, zdravniki koncesionarji z licenco na področju splošne oziroma družinske medicine z območja javnega zdravstvenega zavoda, kjer se organizira ambulanta za neopredeljene.

Ob tem predlagamo, da naj se v podjemni pogodbi ali drugi pogodbi civilnega prava (v nadaljnjem besedilu: podjemna pogodba), ki bo sklenjena za delo v tej ambulanti, odpovedni rok opredeli tako, da bo imel javni zdravstveni zavod zadosti časa, da prilagodi delo v tej ambulanti in poišče drugega zdravnika.

## 5. Na regijskem sestanku z MZ v ZD Velenje 3.1.2023 je bilo rečeno, da se lahko v delo Ambulante za neopredeljene pogodbeno vključujejo zunanji sodelavci iz drugih zdravstvenih ustanov izven območja javnega zdravstvenega zavoda, ki organizira te ambulante, ki izpolnjujejo pogoj GK.

6. Ali se lahko v ambulate za neopredeljene vključujejo tudi specialisti družinske medicine, ki imajo veljavno licenco, a so v naši ustanovi zaposleni na delovišču NMP ali DVO ali upokojeni ter mladi zdravniki specializanti iz naše regije ali zunanji, ki posledično ne morejo izpolnjevati pogoja o doseženih GK?
7. Poleg navedenih v točki (3) v 18. členu Zakona o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ) sprašujemo, če bi se v ambulate za neopredeljene lahko vključevali tudi upokojeni družinski zdravniki, družinski zdravniki zaposleni v JZZ, ki nimajo ambulate za neopredeljene, družinski zdravniki zaposleni pri ZZS, ZPIZ in gospodarskih oz. negospodarskih subjektih, ki nimajo koncesije. Poleg navedenih si v ambulantah družinske medicine pomagamo pri izvajanju dejavnosti tudi z zdravniki specializanti po 20. členu Zakona o zdravniški službi ne glede na leto njihove specializacije, saj lahko specializant med specializacijo samostojno opravlja tista dela in storitve, za katere je pridobil ustrezno znanje, izkušnje in veščine, kar s podpisom potrdi mentor na listu specializanta. Zdravniki specializanti opravljajo zdravniško službo, za katero specializirajo, pod vodstvom mentorja. Posledično ne vidimo razloga, da jih ne bi vključevali tudi v ambulate za neopredeljene.
8. Ali lahko v ambulantah delajo zaposleni v referenčnih ambulantah in drugih preventivnih programih ?

Odgovor k 5., 6., 7. in 8. vprašanju

Veljavni ZNUNBZ določa, kdo se lahko vključuje v tovrstno ambulanto, in sicer:

– zdravniki z licenco na področju splošne oziroma družinske medicine, zaposleni v javnem zdravstvenem zavodu, kjer se organizira ambulanta za neopredeljene, in imajo dosežen glavarinski količnik 1895 ali več, ekvivalentno deležu zaposlitve, – drugi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, zaposleni v javnem zdravstvenem zavodu, in sicer v ambulantah splošne oziroma družinske medicine, – specializanti, ki izpolnjujejo pogoje iz 20.a člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 15/08 - ZPacP, 58/08, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17, 64/17 - ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21; v nadaljnjem besedilu: ZZdrS), pod pogojem, da jim javni zdravstveni zavod, kjer se organizira ambulanta za neopredeljene, zagotovi ustrezno mentorstvo, – zdravniki koncesionarji z licenco na področju splošne oziroma družinske medicine z območja javnega zdravstvenega zavoda, kjer se organizira ambulanta za neopredeljene, ki imajo dosežen glavarinski količnik 1895 ali več, – drugi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, ki so zaposleni pri koncesionarju iz prejšnje alineje, in sicer v ambulantah splošne oziroma družinske medicine.

Na Ministrstvu za zdravje iščemo rešitev, na podlagi katere bi krog oseb, ki se lahko vključujejo v tovrstne ambulate razširili.

Glede vključevanja specializantov, ZNUNBZ ne določa, da morajo imeti izpolnjen pogoj glavarinskih količnikov.

Glede upokojenih zdravnikov — slednji bi se glede na sedaj veljavno določbo ZNUNBZ vključili v ambulanto za neopredeljene pod pogojem, da se vsaj za krajši čas ponovno zaposlijo v javnem zdravstvenem zavodu in sorazmerno zaposlitvi opredelijo nove zavarovane osebe.

Zdravniki, ki specialisti družinske medicine, ki imajo veljavno licenco, a so v javnem zdravstvenem zavodu zaposleni na delovišču NMP, bi se glede na trenutno veljavno določbo ZNUNBZ vključili v ambulanto za neopredeljene pod pogojem, da se vsaj za krajši čas zaposlijo v javnem zdravstvenem zavodu v ambulantah splošne in družinske medicine sorazmerno zaposlitvi opredelijo nove zavarovane osebe.

9. Če v ambulanti administrativno delo opravlja medicinska sestra in ne posebej administrator, ali lahko sestra dobi plačano na uro seštevek plačila za administratorja in tehnika zdravstvene nege?

Odgovor je NE. Administratorji so v ambulante dodani glede na opozorila izvajalcev o obremenjenosti z administrativnim delom in zapostavljanjem strokovnega dela na račun administracije, zato se tudi pri organiziranju ambulante za neopredeljene tovrstne zadeve, ki jih navajate, ne bi smele dogajati. Poleg tega pri tovrstni ambulanti ne gre za zaposlitev delavcev, temveč delo po podjemni pogodbi in bi moralo biti tudi tukaj strokovno delo ter administrativno tehnično delo ločeno. Po standardu, ki ga boste prejeli za plačilo, ste dolžni zagotavljati navedeni kader in ni dopustno združevanje delovnih nalog in tudi plačila na eno osebo.

10. Kako je definirano nadomeščanje v primeru odsotnosti zdravnika v tej ambulanti?

Javni zdravstveni zavod, ki organizira tovrstno ambulanto, mora poskrbeti, da ima po pogodbah zagotovljeno zadostno število oseb, ki v ambulanti opravljajo delo, da se bo delo v ambulantah za neopredeljene v terminih, ki jih boste sporočili na ZZS in ministrstvo ter bodo tudi javno objavljeni, izvajalo nemoteno.

11. Postavlja vprašanje statusa opredelitve pacientov — stanovalcev socialno•varstvenih zavodov. Ti se namreč zdravnikom, ki vodijo svoje ambulante v zdravstvenih domovih obenem pa tudi ambulante v SZV, ne všttevajo v kvoto GK, pomenijo pa jim precejšnjo dodatno obremenitev.

V kolikor so zdravniki hkrati nosilci ambulante družinske medicine in splošne ambulante v DSO, se jim pri izračunu doseganja limita 1.895 GK upošteva samo v deležu ambulante družinske medicine.

Primer: zdravnik je nosilec 1 tima ambulante od tega:

1. ambulante družinske medicine v obsegu 0,70 tima,
2. splošne ambulante v DSO pa 0,30 tima

V takem primeru se pri izračunu doseganja normativa 1.895 GK/TIM upošteva sorazmerni del samo tima ambulante družinske medicine v obsegu 0,70 tima. V tem primeru mora v ambulanti družinske medicine dosegati polno opredeljenost 1.326,5 GK, da se lahko vključi v delo ambulante za neopredeljene.

12. Kako je z vzpostavitvijo ambulante v primeru, da zavod nima oziroma ni mogel pridobiti tudi zdravstveno administrativnega sodelavca? Imamo pa zdravnika in tehnika zdravstvene nege. Nimamo pa zdravstveno administrativnega kadra zaposlenega v ambulanti družinske medicine.

Veljavni ZNUNBZ določa, kdo se lahko vključuje v tovrstno ambulanto, in sicer:

– zdravniki z licenco na področju splošne oziroma družinske medicine, zaposleni v javnem zdravstvenem zavodu, kjer se organizira ambulanta za neopredeljene, in imajo dosežen glavarinski količnik 1895 ali več, ekvivalentno deležu zaposlitve, – drugi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, zaposleni v javnem zdravstvenem zavodu, in sicer v ambulantah splošne oziroma družinske medicine, – specializanti, ki izpolnjujejo pogoje iz 20.a člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 15/08 - ZPacP, 58/08, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 ZdZPZD, 40/17, 64/17 - ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21; v nadaljnjem besedilu: ZZdrS), pod pogojem, da jim javni zdravstveni zavod, kjer se organizira ambulanta za neopredeljene, zagotovi ustrezno mentorstvo, – zdravniki koncesionarji z licenco na področju splošne oziroma družinske medicine z območja javnega zdravstvenega zavoda, kjer se organizira ambulanta za neopredeljene, ki imajo dosežen glavarinski količnik 1895 ali več, – drugi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, ki so zaposleni pri koncesionarju iz prejšnje alineje, in sicer v ambulantah splošne oziroma družinske medicine.

V kolikor javni zdravstveni zavod ni mogel zaposliti zdravstveno administrativnega sodelavca, se lahko v ambulanto za neopredeljene vključi zdravstveno administrativni sodelavec, zaposlen pri koncesionarju.

13. Ali se opravljene storitve v ambulanti za neopredeljene (ki se evidentirajo na zdravnika, ki v tej ambulanti dela in se obračunajo ZZZS ločeno od ostali storitev iz rednega programa) upoštevajo tudi pri izplačilu mesečnega dodatka za povečan obseg dela po 16. členu ZNUZSZS?

Odgovor je NE. Realizirane storitve, ki so opravljene v ambulanti za neopredeljene in so evidentirane na zdravnika se pri obračunu dodatka po 16. členu ZNUZSZS ne upoštevajo. Kvota opravljenih količnikov iz storitev v ambulanti za neopredeljene se ne evidentira v realizacijo plana ambulante družinske medicine. Gre za ločeno evidenco in drugi vir financiranja ter tudi za drugo pogodbeno razmerje.

14. Ali se lahko v ambulanto za opredeljene vključuje zdravnik, ki je nosilec ambulante družinske medicine samo v obsegu 0,50 tima, drugo polovico 0,50 tima je pa zaposlen v dejavnosti medicine dela, prometa in športa ali v SA v DSO oziroma v drugi dejavnosti?

V delo ambulante se lahko vključi, ker dela v ambulanti družinske medicine. Seveda pod pogojem da dosega oziroma presega povprečje 1.895 GK na tim.

15. Enako je vprašanje za medicinske sestre, ki so deloma zaposlene na trgu in deloma v ADM in medicinske sestre, ki so v celoti ali deloma zaposlene v splošni ambulanti v DSO? Kako je z vključevanjem medicinskih sester zaposlenih v SA v DSO?

Glede na ZNUNBZ se medicinske sestre, ki so deloma zaposlene v ADM lahko vključijo tudi v delo ambulant za neopredeljene. Medtem ko sestre, ki ne delajo v ADM se ne morejo vključevati.

16. Se smejo v ambulanto za neopredeljene vključevati referenčne medicinske sestre?

Odgovor je enak prejšnjemu.

17. V sklopu ADM imamo organizirano cepilno ambulanto v katero napotujejo vsi zdravniki ADM, medicinska sestra v 100% deležu zaposlena v tej ambulanti. Ali se lahko ta medicinska sestra vključuje v ambulante za neopredeljene glede na to, da je v sorazmernem deležu del tima vseh zdravnikov ADM?

Iz vprašanja je razbrati, da gre za način organiziranja dela v ambulanti splošne oziroma družinske medicine. ZNUNBZ določa, da se drugi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, zaposleni v javnem zdravstvenem zavodu, in sicer v ambulantah splošne oziroma družinske medicine, lahko vključujejo v delo ambulant za neopredeljene. Glede na navedeno je odvisno, kje je ta medicinska sestra zaposlena.

18. Ali ambulante za neopredeljene zavarovane osebe lahko omejimo samo na prebivalce občine, ki imajo stalno oziroma začasno prebivališče v tej občini.

V ambulanto za neopredeljene zavarovane osebe se lahko vključijo vsi neopredeljeni, ki imajo pravico do proste izbire osebnega zdravnika, ne glede na kraj bivanja.