

Oddaja vlog na Ministrstvo za zdravje preko portalov eUprava ali SPOT

mag. Aleš Veršič, Ministrstvo za zdravje

Konferenca NOO eZdravje 2026
Brdo, 3. marec 2026

Vsebina

- Člani delovne skupine naročnika
- Projektna skupina izvajalca
- Cilj in namen projekta
- Status projekta
- Oddaja vlog preko eUprave in SPOT
- Zaledni sistem APIS
- Izzivi na projektu
- Zaključek

Vzpostavitev sistema za upravljanje s strateškimi podatkovnimi viri v zdravstvenem sistemu

Sklop 2 - Digitalizacija upravnih postopkov **APIS**
[Administrativni Postopki In Sistem]

Vodja projekta: mag. Aleš Veršič, Ministrstvo za zdravje
namestnik vodje projekta: dr. Marko Ogorevc, MZ

Člani delovne skupine naročnika

MZ <i>Maša Starc</i>	MZ <i>Anja Bračko</i>	MZ <i>Denis Gorjup</i>	MZ <i>Anja Breznik</i>
MZ <i>Matej Resnik</i>	MZ <i>Marjeta Recek</i>	NIJZ <i>Miloš Makivić</i>	MZ <i>Maja Kastelic Pleskovič</i>

Vodja projekta: Viktor Brajak, Medius d.o.o.
namestnik vodje projekta: Peter Brajak, Medius d.o.o.

Projektna skupina izvajalca

Medius
Gregor Slokan

Medius
Andrej Orešnik

Medius
Žiga Ciglar

Medius
Marko Polak

Medius
Rok Koleča

Medius
Luka Šarc

Odvetniška pisarna Šafar
Barbara Korošec Gorišek

Odvetniška pisarna Šafar
Martin Šafar

Cilj in namen projekta

- **Cilj:** popisati procese upravnih postopkov in vzpostaviti elektronski postopek za podporo izvajanja upravnih postopkov.
- **Namen:** izdelava informacijskega sistema za digitalizacijo upravnih postopkov, namenjenega uradnim osebam, ki vodijo upravne postopke v pristojnosti Ministrstva za zdravje.

Status projekta

✓ **Faza 1:** PZI – potrjen

• **Faza 2:** Razvoj

- Razvoj Faza 2.1: Izvedba generičnih komponent
- Razvoj Faza 2.2.: Izvedba APIS postopkovnika

• **Faza 3:** Usposabljanje

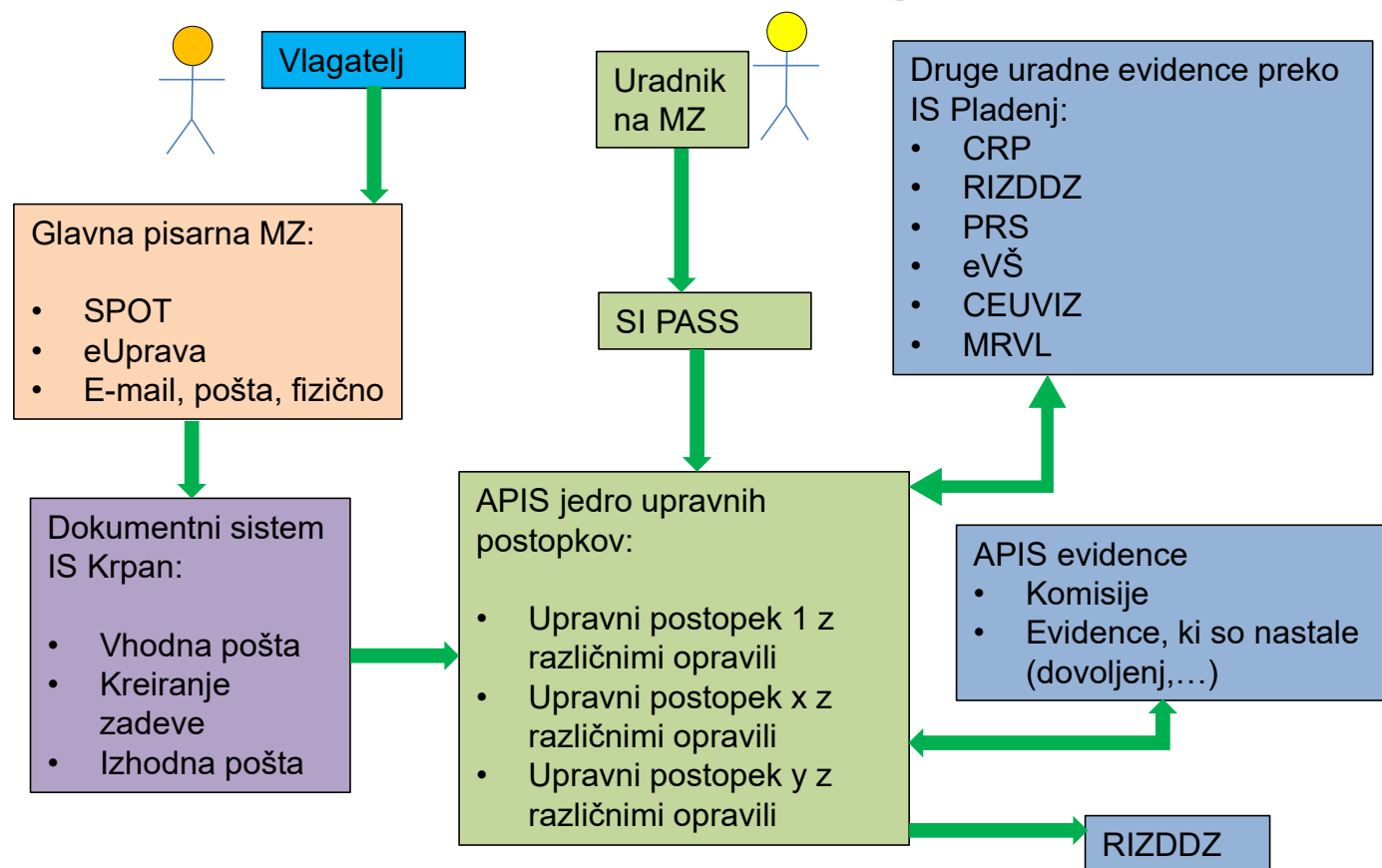
- Uporabniško testiranje in usposabljanje uporabnikov

• **Faza 4:** Go-live

- Zagon sistema in zaključek implementacije

Zaključek projekta 30. 06. 2026

Arhitektura in gradniki APIS



Digitalizirani UP na eUpravi

Ime UP	Ime vloge	RIZDDZ
Dovoljenje ali odločba za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti	Vloga za izdajo odločbe o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev - fizične osebe	DA
	Vloga za spremembo odločbe o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev - fizične osebe	DA
	Vloga za izbris iz registra zasebnih zdravstvenih delavcev - fizične osebe	DA
Potrdilo o skladnosti poklicne kvalifikacije, pridobljene v Sloveniji	Vloga za izdajo potrdila o skladnosti poklicne kvalifikacije, pridobljene v Sloveniji	NE
Licenca za opravljanje zdravilske dejavnosti	Vloga za pridobitev prve licence za opravljanje zdravilske dejavnosti	NE

Digitalizirani UP na eUpravi

Ime UP	Ime vloge	RIZDDZ
Oprostitev pripravništva in/ali strokovnega izpita za zdravstvene delavce oziroma zdravstvene sodelavce	Oprostitev pripravništva in/ali strokovnega izpita za zdravstvene delavce oziroma zdravstvene sodelavce	NE
Priznanje poklicne kvalifikacije, pridobljene v EU	Vloga za avtomatično priznanje poklicne kvalifikacije na podlagi usklajenih minimalnih pogojev usposobljenosti	DA
Opustitev cepljenja	Predlog za opustitev obveznega cepljenja	NE
Izdajo potrdila o izpolnjevanju pogojev za reševalca/reševalko na smučišču	Vloga za izdajo potrdila o izpolnjevanju pogojev za reševalca/reševalko na smučišču	NE
Izdaja potrdila o dobrem imenu	Vloga za izdajo potrdila o dobrem imenu	NE
Podaljšanje licence za opravljanje zdravilske dejavnosti	Vloga za podaljšanje licence za opravljanje zdravilske dejavnosti	NE

Primer oddaje vloge na eUpravi

Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje
zdravstvene dejavnosti (zasebni zdravstveni
delavec iz 35. člena zakona o zdravstveni
dejavnosti)

Povezava na eUpravo:

<https://e-uprava.gov.si/si/drzava-in-druzba/javni-sektor/podrobnosti-institucije.html?id=556&lang=si>

AKTIVNOST

PRIDOBITEV DOVOLJENJA ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA FIZIČNE OSEBE - ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC

Fizična oseba, ki želi izvajati zdravstveno dejavnost kot zasebni zdravstveni delavec, mora pridobiti dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti.

Fizična oseba mora pred začetkom opravljanja zdravstvene dejavnosti pridobiti dovoljenje za opravljanje določene zdravstvene dejavnosti, ki ga izda Ministrstvo za zdravje.

Pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti za fizične osebe - zasebni zdravstveni delavec



Za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti je potrebno oddati vlogo.

Možni načini oddaje:

- elektronsko
- po pošti
- osebno

 **ZAČNITE POSTOPEK**

Pogoji za pridobitev dovoljenja, na podlagi katere lahko izvajalci zdravstvene dejavnosti opravljajo zdravstveno dejavnost, so določeni v Zakonu o zdravstveni dejavnosti (ZZDej). Ministrstvo za zdravje na podlagi vloge izda dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, če so izpolnjeni pogoji iz [3.a člena ZZDej](#).

PRAVNA PODLAGA

- [Zakon o zdravstveni dejavnosti](#)

PRISTOJNI ORGAN

- [MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE](#)

ELEKTRONSKA ODDAJA VLOGE

PRIDOBITEV DOVOLJENJA ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA FIZIČNE OSEBE - ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC

1 2 3 4 5

VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA
OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI
(ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC IZ 35.
ČLENA ZAKONA O ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI)

PODATKI VLAGATELJA

Ime *

Ana

Priimek *

Maček

Datum rojstva *

07.07.1993

EMŠO *

0707993505389

Naslov stalnega prebivališča v tujini

Theresianumgasse 12/11 DE 74252 Massenbachhausen

KONTAKTNI PODATKI

Elektronski naslov

anamacek@mailinator.com

Telefon

PODATKI ZA IZDAJO DOVOLJENJA

Na podlagi enajstega odstavka 3.a in 35. člena [Zakona o zdravstveni dejavnosti](#)

E-IDENTITETA

IMETNIK
ANA MAČEK

IZDAJATELJ
SITEST-CA

TEHNIČNA POMOČ

Enotni kontaktni center
državne uprave
ponedeljek – petek:
8.00 – 22.00

Pokličite 080 2002
ali pošljite vprašanje na
ekc@gov.si

VSEBINSKA POMOČ

Za vsebinska vprašanja se
obrnite na prejemnika
vloge.



Financira
Evropska unija
NextGenerationEU

PODATKI ZA IZDAJO DOVOLJENJA

Na podlagi enajstega odstavka 3.a in 35. člena [Zakona o zdravstveni dejavnosti](#) prosim za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

Iz spodnjega seznama izberite dejavnosti in lokacijo, kjer boste opravljali dejavnost. Če boste dejavnost opravljali na več lokacijah, vpišite vse lokacije.

Področje zdravstvene dejavnosti *

Lokacija opravljanja zdravstvene dejavnosti

DODAJ NOV ZAPIS

- ☐ Nisem pravnoomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti, zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje, ali ni pravnoomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (pogoj iz druge alineje petega odstavka 3.a člena ZZDej):
- ☐ Imam najmanj dve leti delovnih izkušenj po izpolnitvi pogojev za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti, in sicer z vodenjem ali sodelovanjem v zdravstvenem timu.

*

PREBRSKAJ

Priložite
dokazilo o
izpolnjevanju
pogoja

- ☐ Izjavljam, da imam oziroma bom najpozneje z dnem začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti imel zdravstvene delavce oziroma zdravstvene sodelavce, ki izpolnjujejo pogoje iz 62. in 64. člena ZZDej, zdravniki pa tudi pogoje za samostojno opravljanje zdravniške službe iz zakona, ki ureja zdravniško službo, ki so potrebni za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega dovoljenja.
- ☐ Izjavljam, da bom najpozneje z dnem začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti imel urejeno zavarovanje poklicne odgovornosti za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in zdravstvene delavce oziroma zdravstvene

*

- ☐ Izjavljam, da bom najpozneje z dnem začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti delo opravljal za vsaj osem ur tedensko.

PROSTORI IN OPREMA

Zdravstveno dejavnost nameravam opravljati:

- ☐ v že verificiranih prostorih
☐ v prostorih in z opremo na naslovu, kjer verifikacija prostorov in opreme še ni potekala, zato prosim Ministrstvo za zdravje za izvedbo ogleda prostorov in opreme

PRILOGE IN OPOMBE

Morebitne dodatne priloge

NALOŽI

Priloga

Opombe

IZJAVA

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vse izjave, navedbe in podatki, ki so podani v vlogi, vključno z morebitnimi fotografijami, dokazili in drugimi prilogami, resnični, ne vsebujejo lažnih, zavajajočih, netočnih in nepopolnih podatkov, ter da fotokopije priloženih listin ustrezajo originalu. Za podane navedbe in podatke, njihovo resničnost, točnost ter popolnost, in za ustreznost fotokopij prevzemam vso odgovornost.

Shrani

IZBIRA VROČANJA ODLOČITVE



REPUB
MINIST

ELEKTRONSKA ODDAJA VLOGE

PRIDOBITEV DOVOLJENJA ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA FIZIČNE OSEBE - ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC

ra
ca unija
erationEU

1

2

3

4

5

Način vročitve:

Način vročitve se določi v okviru postopka. Izberite, na kakšen način želite prejemati pošiljke v zvezi z oddano vlogo.

☒ Varen elektronski predal v eUpravi

Pošiljka bo poslana na naslov ana.macek@e-uprava.si

☐ Drugi varen elektronski predal

☐ Navaden elektronski naslov

☐ Fizični naslov za vročanje

◀ Nazaj na obrazec

PODPISOVANJE VLOGE

Korak 2 (od 5)

E-IDENTITETA

IMETNIK
ANA MAČEK

IZDAJATELJ
SITEST-CA

TEHNIČNA POMOČ

Enotni kontaktni center
državne uprave
ponedeljek – petek:
8.00 – 22.00

Pokličite 080 2002
ali pošljite vprašanje na
ekc@gov.si

VSEBINSKA POMOČ

Za vsebinska vprašanja se
obrnite na prejemnika
vloge.



VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI (ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC IZ 35. ČLENA ZAKONA O ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI)

PODATKI VLAGATELJA

Ime
Ana

Priimek
Maček

Datum rojstva
07.07.1993

EMŠO
0707993505389

Naslov stalnega prebivališča v tujini
Theresianumgasse 12/11 DE 74252 Massenbachhausen

KONTAKTNI PODATKI

Elektronski naslov
anamacek@mailinator.com

Telefon
/

PODATKI ZA IZDAJO DOVOLJENJA

Na podlagi enajstega odstavka 3.a in 35. člena [Zakona o zdravstveni dejavnosti](#) prosim za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

Iz spodnjega seznama izberite dejavnosti in lokacijo, kjer boste opravljali dejavnost. Če boste dejavnost opravljali na več lokacijah, vpišite vse lokacije.

Področje zdravstvene dejavnosti
714 Zobotehnika

Lokacija opravljanja zdravstvene dejavnosti
/



NAČRT ZA
OKREVANJE
IN ODPORNOST



Financira
Evropska unija
NextGenerationEU

PRILOGE IN OPOMBE

Morebitne dodatne priloge
/

Opombe
/

IZJAVA

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vse izjave, navedbe in podatki, ki so podani v vlogi, vključno z morebitnimi fotografijami, dokazili in drugimi prilogami, resnični, ne vsebujejo lažnih, zavajajočih, netočnih in nepopolnih podatkov, ter da fotokopije priloženih listin ustrezajo originalu. Za podane navedbe in podatke, njihovo resničnost, točnost ter popolnost, in za ustreznost fotokopij prevzemam vso odgovornost.

Natisni

PODPISI

Korak 3 (od 5)

ELEKTRONSKA ODDAJA VLOGE

PRIDOBITEV DOVOLJENJA ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA FI ZDRAVSTVENI DELAVEC

1 2 3 **4** 5

Za vašo vlogo je potrebno plačati naslednje stroške/takse:

Upravna naloga	Upravne takse za dokumente iz upravnih dejanj (elektronska vloga)	
Znesek	1 x 18,10 €	18,10 €
Za plačilo		18,10 €

Prenesi

PLAČAJ IN ODDAJ

Shrani in zapri

Korak 4 (od 5)



Transakcijski limiti pri plačilih s karticami (Visa, Maestro in Mastercard):

- debetne kartice – 100.000,00 EUR
- kartice z odloženim plačilom (kreditne kartice) – 9.999,00 EUR

Zap.	Šifra	Opis	Količina	EM	Cena brez DDV	% DDV	Vrednost brez DDV
1	3	Tarifna številka 3	1,00	em	18,10 EUR	0,00	18,10 EUR
Skupaj vrednost brez DDV							18,10 EUR
Osnova za DDV							
18,10 EUR							
Skupaj DDV							0,00 EUR
Skupaj za plačilo							18,10 EUR

Izberite način plačila:

- ☒ Mobilno plačevanje (VALÚ - simulacija)
- ☐ VALÚ - simulacija
- ☐ Spletna banka (Abanet - simulacija, Bank@Net - simulacija, NLB Klik - simulacija)

Podatki za račun

- ☒ Označite in izpolnite podatke, v kolikor želite prejeti račun, ki se bo glasil na vaše ime

Digitalizirani UP na SPOT

Ime UP	Ime vloge	RIZDDZ
Dovoljenje ali odločba za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti	Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe	DA
	Vloga za spremembo dovoljenja za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti - pravne osebe	DA
	Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - fizične osebe (vpisani v AJPES, kot pravna oseba. Posebna oblika!!)	DA
	Vloga za spremembo dovoljenja za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti - fizične osebe (vpisani v AJPES, kot pravna oseba. Posebna oblika!!)	DA
Izdaja zdravil prek medmrežja	Vloga za izdajo dovoljenja za izdajo zdravil preko medmrežja	DA

Digitalizirani UP na SPOT

Ime UP	Ime vloge	RIZDDZ
Opravljanje javne zdravstvene dejavnosti	Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti (javni zavodi – zdravstveni domovi)	DA
	Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti (javni zavodi – bolnišnice)	DA
	Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti (javni zavodi – drugi javni zavodi)	DA
	Vloga za spremembo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti	DA
Opravljanje zdravilske dejavnosti	Vloga za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravilske dejavnosti	NE
	Vloga za spremembo dovoljenja za opravljanje zdravilske dejavnosti	NE

Digitalizirani UP na SPOT

Ime UP	Ime vloge	RIZDDZ
Prodaja tobaka, tobačnih in povezanih izdelkov	Dovoljenje za prodajo tobaka, tobačnih izdelkov in povezanih izdelkov	NE
Delo medicinskih laboratorijev	Vloga za pridobitev dovoljenja za izvajanje preiskav s področja laboratorijske medicine	DA
	Vloga za podaljšanje dovoljenja za izvajanje preiskav s področja laboratorijske medicine	DA
Prijava za občasno oziroma začasno opravljanje zdravstvenih storitev	Vloga za prijavo ponudnika storitev za občasno oziroma začasno opravljanje zdravstvenih storitev	DA
Odobritev specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce	Vloga za odobritev specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce	NE
Sprememba specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki so zaposleni	Vloga za premembo specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki so zaposleni	NE

Digitalizirani UP na SPOT

Ime UP	Ime vloge	RIZDDZ
Odobritev opravljanja specialističnega izpita za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce	Vloga za odobritev opravljanja specialističnega izpita za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce	NE
Podelitev pooblastila za izvajanje nezdravniških specializacij	Vloga za podelitev pooblastila za izvajanje nezdravniških specializacij	NE
Podelitev naziva učni zavod	Vloga za podelitev naziva učni zavod	NE
Priznanje poklicne kvalifikacije zdravnik ali doktor dentalne medicine	Vloga za postopek s ponudbo za delo v RS za zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist	DA
Prva prijava začetnih formul za dojenčke	Vloga za prvo prijavo začetnih formul za dojenčke	NE
Zagotavljanje zdravstvenega varstva na prireditvah	Pridobitev dovoljenja za izvajanje zdravstvenega varstva na prireditvah	NE
	Sprememba dovoljenja za izvajanje zdravstvenega varstva na prireditvah	NE

Digitalizirani UP na SPOT

Ime UP	Ime vloge	RIZDDZ
Prva prijava prehranskih dopolnil	Vloga za prvo prijavo prehranskih dopolnil	NE
	Vloga za spremembo prijave prehranskih dopolnil	NE
	Vloga za umik prijave prehranskih dopolnil	NE
Prva prijava nadaljevalnih formul za dojenčke	Vloga za prvo prijavo nadaljevalnih formul za dojenčke. Gre priglasitev izdelka.	NE
Dovoljenje za izvajanje lekarniške dejavnosti	Vloga za pridobitev dovoljenja za izvajanje lekarniške dejavnosti	DA
	Vloga za spremembo dovoljenja za izvajanje lekarniške dejavnosti	DA
Dovoljenje za uvoz ali/in izvoz ali/in posest ali/in promet prepovedanih drog	Vloga za uvoz prepovedanih drog skupine I	NE
Uvrstitev javnega uslužbenca v plačni razred	Postopek uvrstitve javnega uslužbenca v plačni razred, ki je za največ pet plačnih razredov višji od izhodiščnega plačnega razreda	NE
	Postopek uvrstitve javnega uslužbenca v plačni razred, ki je za največ deset plačnih razredov višji od izhodiščnega plačnega razreda	NE

Primer oddaje vloge na SPOT

Vloga za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti

Pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti

[Več o tem](#)

Izberite ustrezno vlogo, glede na tip vlagatelja:

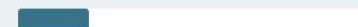
- ☒ Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe (javni zavodi)
- ☐ Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe
- ☐ Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - samostojni podjetniki

Shrani

Naslednji korak

Korak 1 (od 5)

Vaš napredek



Izbira vloge

☒ Prikaži korake

Številka vloge

5030544000/03-163-4-7/2026



[Tehnična pomoč in podpora](#)

Pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti

[Več o tem](#)

Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe (javni zavodi)

Podatki vlagatelja

Matična številka

6943683000

Davčna številka

75257793

Naziv

Prošt Test, s sklepom d.o.o.

Naslov sedeža

Baragova ulica 005

Poštna številka

1000

Pošta

Ljubljana

Podatki o zakonitem zastopniku/zastopnikih

Ime in priimek

Marinka Prošt

Snježana Hafner

Kristijan Boldan

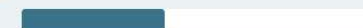
Tip zastopništva

prokurist

prokurist

direktor

Vaš napredek



Vnos podatkov

☒ Prikaži korake

Številka vloge

5030544000/03-163-4-7/2026



Tehnična pomoč in podpora

Ponedeljek – petek: 8.00 – 22.00

Enotni kontaktni center državne uprave

 **080 20 02**

 **ekc@gov.si**

Vsebinska pomoč in podpora

Kontaktne podatke

Elektronski naslov

marinka.prost@gmail.com

Telefon

Podatki za izdajo dovoljenja

Na podlagi 3.a člena [Zakona o zdravstveni dejavnosti](#) prosim za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

Vrsta zdravstvene dejavnosti

127 Pediatrija v bolnišnični dejavnosti

Prostori opravljanja zdravstvene dejavnosti

Začetek opravljanja dejavnosti vlagatelja



Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti bo strokovni direktor zavoda ali strokovni vodja drugega zavoda iz 8. člena ZZDej:

☒ Da

☐ Ne

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

Ime

Preimek

Strokovni naziv

Datum rojstva

Kraj rojstva



Pogodba o zaposlitvi

- ☒ Polni delovni čas
☐ Krajši delovni čas
☐ Še ni sklenjena

Dokazilo, da je oz. bo nosilec zdravstvene dejavnosti zaposlen na delovnem mestu strokovnega direktorja oz. vodje zavoda

Prebrskaj

Izberite vašo datoteko

Zdravstveni delavci

- ☐ Izjavljam, da vlagatelj ima oziroma bo najpozneje z dnem začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti imel zdravstvene delavce oziroma zdravstvene sodelavce, ki izpolnjujejo pogoje iz 62. in 64. člena ZZDej, zdravniki pa tudi pogoje za samostojno opravljanje zdravniške službe iz zakona, ki ureja zdravniško službo, ki so potrebni za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega dovoljenja.

Prostori in oprema

Zdravstveno dejavnost namerava vlagatelj opravljati:

- ☐ v že verificiranih prostorih
☐ v prostorih in z opremo na naslovu, kjer verifikacija prostorov in opreme še ni potekala, zato prosim Ministrstvo za zdravje za izvedbo ogleda prostorov in opreme

Dokazila o upravičenosti vlagatelja do uporabe teh prostorov in opreme (npr. dokazilo o lastništvu, najemno pogodbo, uporabno dovoljenje za prostor itd.)

Prebrskaj

Priloga

Vključenost v zdravstveno-informacijski sistem

- ☐ Izjavljam, da vlagatelj je oziroma bo najpozneje z dnem začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni v skladu z zakonom, ki ureja zbirke podatkov s področja zdravstvenega varstva. ?

Odsotnost prepovedi opravljanja zdravstvene dejavnosti

- ☐ Izjavljam, da vlagatelju s pravnomočno odločbo ni prepovedano opravljanje zdravstvene dejavnosti.

Sodelovanje v primeru izjemnih situacij

- ☐ Izjavljam, da se vlagatelj zavezuje, da se bo v primeru razglasitve izrednega ali vojnega stanja oziroma ob aktiviranju državnega načrta zaščite in reševanja zaradi naravnih in drugih nesreč odzval na poziv ministrstva, pristojnega za zdravje, k sodelovanju v skladu s kadrovskimi zmogljivostmi, ki jih obsega to dovoljenje.

Priloge in opombe

Morebitne dodatne priloge

Prebrskaj

Priloga

Opombe



Izjava

- ☐ Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vse izjave, navedbe in podatki, ki so podani v vlogi, vključno z morebitnimi fotografijami, dokazili in drugimi prilogami, resnični, ne vsebujejo lažnih, zavajajočih, netočnih in nepopolnih podatkov, ter da fotokopije priloženih listin ustrezajo originalu. Za podane navedbe in podatke, njihovo resničnost, točnost ter popolnost, in za ustreznost fotokopij prevzemam vso odgovornost.

[Prejšnji korak](#)

[Shrani](#)

Podpisovanje vloge

Korak 2 (od 5)

Podatki za izdajo dovoljenja

Na podlagi 3.a člena [Zakona o zdravstveni dejavnosti](#) prosim za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

Vrsta zdravstvene dejavnosti

127 Pediatrija v bolnišnični dejavnosti

Prostori opravljanja zdravstvene dejavnosti

/

Začetek opravljanja dejavnosti vlagatelja

/

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti bo strokovni direktor zavoda ali strokovni vodja drugega zavoda iz 8. člena ZZDej:

☒ **Da**

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

Ime

/

Priimek

/

Strokovni naziv

/

Datum rojstva

/

Kraj rojstva

/

Pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti

[Več o tem](#)

Za vašo vlogo je potrebno plačati naslednje stroške/takse:

Upravna naloga	Upravne takse za dokumente iz upravnih dejanj (elektronska vloga)	
Znesek	1 x 18,10 €	18,10 €

Za plačilo	18,10 €
------------	---------

Podatki o plačilu UPN:

Naziv prejemnika:	Ministrstvo za zdravje
Naslov prejemnika:	Štefanova ulica 5, Ljubljana, 1000 Ljubljana
IBAN:	SI56 0110 0100 0315 637
Koda namena:	COST
Namen:	5030544000/03-163-4-7/2026
Sklic/referenca:	SI0027111-031634-7

Natisni UPN

Izberite način plačila:

☒ Plačilo UPN in prilaganje potrdila o plačilu oziroma oprostitvi plačila



Prebrskaj

Izberite vašo datoteko

Vaš napredek

Plačilo stroškov postopka in oddaja vloge

☒ Prikaži korake

Številka vloge

5030544000/03-163-4-7/2026



Tehnična pomoč in podpora

Ponedeljek – petek: 8.00 – 22.00

Enotni kontaktni center državne uprave

080 20 02

ekc@gov.si

VSEBINA SPLETNEGA PLAČILA

[Navodila za plačevanje](#)



Transakcijski limiti pri plačilih s karticami (Visa, Maestro in Mastercard):

- debetne kartice – 100.000,00 EUR
- kartice z odloženim plačilom (kreditne kartice) – 9.999,00 EUR

Zap.	Šifra	Opis	Količina	EM	Cena brez DDV	% DDV	Vrednost brez DDV
1	3	Tarifna številka 3	1,00	em	18,10 EUR	0,00	18,10 EUR
Skupaj vrednost brez DDV							18,10 EUR
Osnova za DDV							
18,10 EUR							
Skupaj DDV							0,00 EUR
Skupaj za plačilo							18,10 EUR

Izberite način plačila:

- ☐ Mobilno plačevanje (VALÚ - simulacija)
- ☒ Spletna banka (Abanet - simulacija, Bank@Net - simulacija, NLB Klik - simulacija)
- ☐ Abanet - simulacija
- ☐ Bank@Net - simulacija
- ☒ NLB Klik - simulacija
(potrditev plačila NLB Klik)

Zaledni sistem APIS

- Uvoz in predogled podatkov vloge iz eUprave in SPOT
- Izdelava upravnega akta
- Vodenje evidenc

A

APIS

Administrativni postopki in sistem

REPUBLIKA SLOVENIJA

Marjan Uradna

Upravni postopki

Izvozi

Osveži

Pregled upravnih postopkov

Dodaj filter

UP	Številka zadeve	Naziv vloge	Kreirano	Spremenjeno	Prevzeto	Status
UP01	0142-1/2025-2711	Test #001: zadeva za UP01:Vloga za izdajo odločbe o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev - fizične osebe	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP01	0142-2/2025-2711	Test #001 BREZ subjekta: zadeva za UP01:Vloga za izdajo odločbe o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev - fizične osebe	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP01	0142-3/2025-2711	Test #003: zadeva za UP01:Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - fizične osebe	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP01	0142-4/2025-2711	Test #004: zadeva za UP01:Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP01	0142-5/2025-2711	Test #005: zadeva za UP01:Vloga za spremembo dovoljenja za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti - fizične osebe	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP01	0142-6/2025-2711	Test #007: zadeva za UP01:Vloga za izbris iz registra zasebnih zdravstvenih delavcev - fizične osebe	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP05	1612-1/2025-2711	Test #013: zadeva za UP05:Vloga za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravilske dejavnosti	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP05	1612-2/2025-2711	Test #014: zadeva za UP05:Vloga za spremembo dovoljenja za opravljanje zdravilske dejavnosti	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova
UP07	1610-1/2025-2711	Test #015: zadeva za UP07:Vloga za pridobitev dovoljenja za izvajanje preiskav s področja laboratorijske medicine	18.02.2026, 13:50:08		18.02.2026 13:50	Nova

Prikazani so zapisi od 1 do 25 od vseh 30 zapisov

<<

<

1

2

>

>>

25

0142-1/2021-2711-20

Podatki o aktu

Vrsta akta

Odločba

Zadeva

0142-1/2021-2711

Št. akta

0142-1/2021-2711-20

Datum izdaje

16.08.2021

14:03

Vročitev

30.08.2021

14:54

Veljavnost od

11.09.2021

02:44

Veljavnost do

11.09.2026

02:44

Podatki o zapisu

Kreirano

18.02.2026

13:50:23

Spremenjeno

Verzija

1

Uredi

Izbriši

Zapri

Definicije

Vloge
Šablone

+ Dodaj

↓ Izvozi

↻ Osveži

Vloga ▼ Dodaj filter ▼

Naziv	UP	Id	JEP postopek Id	Kreirano	Spremenjeno	
Odobritev specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce	UP24	21		18.02.2026, 13:49:25		 
Oprostitev pripravnštva in/ali strokovnega izpita za zdravstvene delavce oziroma zdravstvene sodelavce	UP21	20	42014	18.02.2026, 13:49:25		 
Predlog za opustitev obveznega cepljenja	UP44	35	42313	18.02.2026, 13:49:25		 
Prijava ponudnika storitev za občasno oziroma začasno opravljanje zdravstvenih storitev	UP18	19	42672	18.02.2026, 13:49:25		 
Sprememba specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce	UP25	22		18.02.2026, 13:49:25		 
Vloga za avtomatično priznanje poklicne kvalifikacije na podlagi usklajenih minimalnih pogojev usposobljenosti	UP36	28	37759	18.02.2026, 13:49:25		 
Vloga za izbris iz registra zasebnih zdravstvenih delavcev - fizične osebe	UP01	7	41903	18.02.2026, 13:49:25		 
Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - fizične osebe	UP01	3	42251	18.02.2026, 13:49:25		 
Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe	UP01	4	42394	18.02.2026, 13:49:25		 

Prikazani so zapisi od 1 do 25 od vseh 45 zapisov << < 1 2 > >> 25 ▼



REPUBLIKA
SLOVENIJA
MINISTROVSTVO
ZDRAVJA

+

Dodaj

Vloga

Naziv

Odobritev specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce

Oprosti sodelavca

Predlog

Prijava

Sprememba

Vloga za usposabljanje

Vloga za

Vloga za

Vloga za

Id

21

Naziv *

Odobritev specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce

UP

UP24

JEP postopek

JEP postopek id

JEP postopek oznaka

Podatki o zapisu

Kreirano

18.02.2026

13:49:25

Spremenjeno

Verzija

1

Uredi

Izbrisi

X

Zapri

↑↓

Spremenjeno

↑↓

30V

<<

<

1

2

>

>>

NAČRT ZA

Financira

Predlog za opustitev obveznega cepljenja

Splošno **Opravila** Priloge

Naziv	Opravilo - naziv	Opravilo - kategorija	Opravilo - tip	Vrstni red
Vlagatelj	Vlagatelj CRP	Forms	CRP Vlagatelj	10
Povezane osebe - maloletni otroci	Otroci - povezane osebe	Forms	CRP	20
Podatki o zakoncu	Zakonec	Forms	CRP	40
Naslov zakonca	Oseba	Forms	CRP	50
Podatki o zdravniku	Seznam delavcev pri izvajalcu	Forms	RIZDDZ	60
Podatki o otroku, ki ni na seznamu povezanih oseb	Oseba	Forms	CRP	100



Odobritev specializacije za druge zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce



Splošno

Opravila

Priloge

Naziv	Opis	Opcijska
Dokazilo o pridobljeni ustrezni izobrazbi	Dokazilo o pridobljeni ustrezni izobrazbi	X
Dokazilo o delovnih izkušnjah	Dokazilo o delovnih izkušnjah	X
Obrazložen predlog delodajalca z navedbo delovnih nalog in usvojenih kompetenc	Obrazložen predlog delodajalca z navedbo delovnih nalog in usv...	X
Dokazilo o dodatnih izobraževanjih in dodatnih znanjih	Dokazilo o dodatnih izobraževanjih in dodatnih znanjih	X
Potrdilo o plačilu upravne takse	Potrdilo o plačilu upravne takse	X

Uredi

Izbriši

Zapri

APIS
Administrativni postopki in sistem

REPUBLIKA
SLOVENIJA

Marijan Uradna

UPOI: Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti

< Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe Nova Številka zadeve: 0142-4/2025-2711

Vloga

Pregled

Priloge

Opravila

Vlagatelj

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

Številka listine, iz katere je razvidna verifikacija za prostore in opremo

Dokumenti

Dopolnitve

Zavržbe

Zavrnitve

Dovoljenja

Odločbe

Dopisi

Vloge

Sklepi

Potrdila

Licence

Vsi dokumenti

Zadeva kreirana
12.08.2025

Potrebni podatki iz PR5
12.08.2025

Dopolnitev kreirana
12.08.2025

Vročena zahteva za dopolnitev
12.08.2025

Prišla dopolnitev
12.08.2025

<< < 1 / 2 > >>

100%

Shrani

Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe (javni zavodi)

Podatki vlagatelja

Matična številka

6943683000

Davčna številka

75257793

Naziv

Prošt Test, s sklepom d.o.o.

Naslov sedeža

Baragova ulica 005

Poštna številka

1000

Pošta

Ljubljana

Podatki o zakonitem zastopniku/zastopnikih

Ime in priimek	Tip zastopništva
Vesna Luci	minister
Marinka Prošt	prokurist
Jure Prošt	direktor

<ime organizacije>

<ime organizacije>

Izbrani ustrezni vlogi glede na to vlogo

☒ Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe

Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe

Podatki vlagatelja

Matična številka

6943683000

Davčna številka

75257793

Naziv

Prošt Test, s sklepom d.o.o.

Naslov sedeža

Baragova ulica 005

Poštna številka

1000

Pošta

Ljubljana

Podatki o zakonitem zastopniku/zastopnikih

Ime in priimek	Tip zastopništva
Vesna Luci	minister
Marinka Prošt	prokurist
Jure Prošt	direktor

Kontaktne podatke

E-pošta ali telefon

janez.novak@example.com

Telefon

011-42121

Podatki za izdajo dovoljenja

Vloga podlaga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti

Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti

714 Zdravstvena dejavnost

Pravni oprejanje zdravstvenih dejavnosti

Tekovinski park, 12. Ljubljana, 1000 Ljubljana

Izbrani ustrezni vlogi glede na to vlogo

1.1.2025

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

Ime

Jure

Priimek

Prošt

Konferenca NOO eZdravje 2026

41

APIS

Administrativni postopki in sistemi

REPUBLIKA SLOVENIJA

Marjan Urad

VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI - PRAVNE OSEBE

Nova

Številka zadeve: 0142-4/2025-2711

Vloga

Pregled

Priloge

Opravila

Vlagaatelj

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

Stevilka listine, iz katere je razvidna verifikacija za prostore in opremo

Dokumenti

Dopolnitve

Zavržbe

Zavrnitve

Dovoljenja

Odločbe

Dopisi

Vloge

Sklepi

Potrdila

Licence

Vsi dokumenti

UPO1: Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti

< Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe

Nova

Številka zadeve: 0142-4/2025-2711

Zadeva kreirana

12.08.2025

Potrebni podatki iz PRS

12.08.2025

Dopolnitev kreirana

12.08.2025

Vročena zahteva za dopolnitev

12.08.2025

Prispela dopolnitev

12.08.2025

Prejeta priloga

Klasifikacija priloge

vloga.pdf

formdata.xml

form.xml

Izjava za pridobitev podatkov iz javnih evidenc

Potrdilo o registraciji pravne osebe

Dokazilo o plačilu upravne takse

Dokazila o poklicni kvalifikaciji

Potrdilo o nekaznovanosti za odgovornega nosilca zdr. dej.

Pravna podlaga za odg. nos. zdr. dej. za opravljanje zdr. dej.

Zahtevane priloge

Vsebinsko ustrezno

Izjava za pridobitev podatkov iz javnih evidenc

Potrdilo o registraciji pravne osebe

Dokazilo o plačilu upravne takse

Dokazila o poklicni kvalifikaciji

Potrdilo o nekaznovanosti za odgovornega nosilca zdr. dej.

Pravna podlaga za odg. nos. zdr. dej. za opravljanje zdr. dej.

Fotokopija soglasja delodajalca skladno s 53.b členom ZZDej

Dokazila o ustreznem prostoru in opremo za opravljanje zdr. dej.

APIS
Administrativni postopki in sistem

REPUBLIKA
SLOVENIJA

Marjan Uradn

UP01: Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti

< Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe Nova Številka zadeve: 0142-4/2025-2711

Vloga

Pregled

Priloge

Opravi

Vlagatelj ✓

Odgovorni nosilec
zdravstvene dejavnosti

Številka listine, iz katere je
razvidna verifikacija za
prostore in opremo

Dokumenti

Dopolnitve

Zavržbe

Zavrnitve

Dovoljenja

Odločbe

Dopisi

Vloge

Sklepi

Potrdila

Licence

Vsi dokumenti

Prenesi podatke na obrazec

Iskanje osebe v registru CRP (EMŠO, ali ime, priimek, datum rojstva)

EMŠO

Ime

Priimek

Datum rojstva

Isči

Shrani

Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe (javni zavodi)

Podatki vlagatelja

Matična številka ✓
6943683000

Davčna številka ✓
75257793

Naziv ✓
Prošt Test, s sklepom d.o.o.

Naslov sedeža ✓
Baragova ulica 005

Poštna številka ✓
1000

Pošta ✓
Ljubljana

Podatki o zakonitem zastopniku/zastopnikih

Ime in priimek	Tip zastopništva
Vesna Luci	minister
Marinka Prošt	prokurist
Jure Prošt	direktor

Kontaktne podatke

Elektronski naslov ✓

Telefon ✓

Konferenca NOO eZdravje 2026

43

APIS
Administrativni postopki in sistem

REPUBLIKA
SLOVENIJA

Marijan Uradna

Vloga

Pregled

Priloge

Opravi

Vlagatelj

Odgovorni nosilec
zdravstvene dejavnosti

Številka listine, iz katere je
razvidna verifikacija za
prostore in opremo

Dokumenti

Dopolnitve

Zavržbe

Zavrnitve

Dovoljenja

Odločbe

Dopisi

Vloge

Sklepi

Potrdila

Licence

Vsi dokumenti

UP01: Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti

< Vloga za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe

Nova

Številka zadeve: 0142-4/2025-2711

Prenesi podatke na obrazec

Matična
6943683000

Išči

Seznam odločb
169-3232/2025-1, 169-3232/2025-1, 01.01.2025, 01.01.2025, 01.10.2025

Podatki odločbe

Številka zadeve
169-3232/2025-1

Številka odločbe
169-3232/2025-1

Datum izdaje
01.01.2025

Veljavnost od
01.01.2025

Veljavnost do
01.01.2025

Vloga za dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti - pravne osebe (javni zavodi)

Podatki vlagatelja

Matična številka
6943683000

Davčna številka
75257793

Naziv
Prošt Test, s sklepom d.o.o.

Naslov sedeža
Baragova ulica 005

Poštna številka
1000

Pošta
Ljubljana

Podatki o zakonitem zastopniku/zastopnikih

Ime in priimek	Tip zastopništva
Vesna Lucić	minister
Marinka Prošt	prokurist
Jure Prošt	direktor

Kontaktne podatke

Elektronski naslov

Telefon


APIS
Administrativni postopki in sistem


 REPUBLIKA
SLOVENIJA

Delovno mesto

Formule

UP01

UP04

UP05

UP06

UP07

UP11

UP18

UP21

UP24

UP25

UP26

UP30

UP31

UP35

UP36

UP40

Evidence

+ Dodaj

Izvozi

Osveži

UP01: Dovoljenje ali odločba za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti

Dodaj filter

Vrsta akta	Zadeva	Št. akta	Datum izdaje	Vročitev	Veljavnost od	Veljavnost do	Kreirano	Spremenjeno
odločba	0142-1/2021-2711	0142-1/2021-2711-20	16.08.2021	30.08.2021	11.09.2021, 02:44:26	11.09.2026, 02:44:26	18.02.2026, 13:50:23	
odločba	0142-2/2024-2711	0142-2/2024-2711-21	27.02.2024	23.03.2024	29.03.2024, 22:52:55	29.03.2029, 23:52:55	18.02.2026, 13:50:23	
odločba	0142-3/2022-2711	0142-3/2022-2711-11	04.05.2022	13.05.2022	26.05.2022, 15:13:00	26.05.2027, 15:13:00	18.02.2026, 13:50:23	
odločba	0142-4/2019-2711	0142-4/2019-2711-11	09.06.2019	01.07.2019	09.07.2019, 10:07:31	09.07.2024, 10:07:31	18.02.2026, 13:50:23	
odločba	0142-5/2025-2711	0142-5/2025-2711-9	28.05.2025	09.06.2025	19.06.2025, 02:38:51	19.06.2030, 02:38:51	18.02.2026, 13:50:23	
odločba	0142-6/2019-2711	0142-6/2019-2711-19	30.08.2019	19.09.2019	25.09.2019, 08:19:02	25.09.2024, 08:19:02	18.02.2026, 13:50:23	

Diapozitiv 45

NP2 ta slika je razpotegnjena/popačena
Nina Perovšek; 23. 02. 2026

AV2 jo bom probal popraviti
Aleš Veršič; 25. 02. 2026

Izzivi na projektu

- Digitalna ozaveščenost vseh deležnikov
- Medopravilnost med vsemi IS v verigi (eUprava / SPOT, IS Krpan, IS APIS), ki bi omogočala popolno avtomatizacijo poslovnega procesa

Zaključek

- Vzpostavljen elektronski postopek za večino upravnih postopkov na MZ
- Bolj kakovostni podatki pri oddaji vlog
- Pridobivanje podatkov iz uradnih evidenc
- Razbremenitev vseh deležnikov v upravnem postopku
- Možnost avtomatizacije pri izdaji določenih dovoljenj (gre za podaljšanje obstoječih dovoljenj ali pri notifikaciji)
- 9 od 29 postopkov je povezanih z RIZDDZ (vnos, sprememba, itd.)



Hvala za pozornost.