



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: 012-25/2019/199

Datum: 21. 7. 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 odgovore na 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; v nadaljnjem besedilu ZZDej-K), ki smo jih prejeli v obdobju 5. 7. (od 11:00 ure dalje) do 16. 7. 2019 do 14:00 ure. Odgovore na vprašanja prejeta po tej uri, vam posredujemo v tem tednu.

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 vprašanja št. 1 do 3, najdete v dopisu št. 012-25/2019/48 z dne 21. 6. 2019, odgovore na vprašanja od 4 do 45 pa v dopisu št. 012-25/2019/94 z dne 8. 7. 2019. Omenjena dopisa sta objavljena na spletni Ministrstva za zdravje http://www.mz.gov.si/si/za_izvajalce_zdravstvenih_storitev/kadri_v_zdravstvu/ (v nadaljevanju: na spletni strani ministrstva)¹.

Odgovore v delu, ki se nanašajo na strokovno razlago dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*², je pripravila Delovna skupina za razlago dokumenta

¹ Spletna stran ministrstva je v prenovi

² Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije. 2019. Dostopno na: http://flipbooks.prelom.si/Z-Z_PoklicneKompetence_FlipBook.html#book_pdf/1 (16. 7. 2019).

Poklicne kompetence in aktivnosti v dejavnosti zdravstvene nege, ustanovljena s sklepom ministra, pristojnega za zdravje, št. 012-25/2019/16 z dne 6. 6. 2019 (v nadaljnjem besedilu: delovna skupina).

Odgovore v delu, ki se nanašajo na prenos plačnih razredov oziroma prevedbe iz delovnega mesta tehnika zdravstvene nege na delovno mesto diplomirane medicinske sestre, smo naslovili na [Ministrstvo za javno upravo](#), ki nam je posredovalo sledeč odgovor:

»na Ministrstvo za javno upravo ste naslovili vprašanja povezana z napredovanji medicinskih sester s kompetencami. Obveščamo vas, da je ministrstvo objavilo pojasnila glede določitve plače javnega uslužbenca v času postopne pridobitve pravice do izplačila višje plače v skladu z višjo uvrstitvijo delovnega mesta oziroma naziva na podlagi aktov, s katerimi se delovna mesta in nazivi uvrščajo v plačne razrede in so bili uveljavljeni 8. 12. 2018 v primeru napredovanja v višji plačni razred oziroma naziv, ki so objavljena na spletišču državne uprave (<https://www.gov.si/teme/placni-sistem/>), pod rubriko "Aktualno", z naslovi: Postopnost pridobivanja pravice do izplačila plače in premeščanja 11. 7. 2019.

Primer napredovanje in višje uvrstitve v letu 2019 11. 7. 2019.

Premestitev na drugo delovno mesto 11. 7. 2019.

Predlagamo vam, da se seznanite z vsebino objavljenih dokumentov; v primeru, da boste imeli po preučitvi dokumentov še kakšna dodatna vprašanja, nam ta konkretna vprašanja posredujte«.

Svetujemo vam, da vprašanja v povezavi s prenosom plačnih razredov naslovite na elektronski naslov Ministrstva za javno upravo gp.mju@gov.si.

Obenem vas seznanjamo, da je Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) dne 17. 6. 2019 v javno obravnavo vložilo Predlog Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-L). Predlog je dostopen na spletni strani <https://e-uprava.gov.si/drzava-in-druzba/e-demokracija/predlogi-predpisov/predlog-predpisa.html?id=10555>. Ob tem navajamo, da predlagane spremembe niso veljavne, zato prosimo, da upoštevate veljavne določbe ZZDej-K.

V zvezi z realizacijo 38. člena končnih in prehodnih določb ZZDej-K opozarjamo, da so postopke, ki jih omenjeni člen določa, dolžni izpeljati vsi izvajalci zdravstvene dejavnosti (tudi socialni zavodi, izvajalci zdravstvene dejavnosti v zdraviliščih itd).

47. vprašanje:

V našem zavodu imamo trenutno nekatere srednje medicinske sestre razporejene na kombiniranih delovnih mestih. Te sestre bodo sedaj spadale v prvo skupino. To so srednje medicinske sestre, ki so bile razporejene na podlagi Aneksa h KP za dejavnost zdravstva in socialnega varstva (Ur.list RS 107/2011) od 01.03.2012 na kombinirana delovna mesta. Takrat so mogle izpolnjevati pogoj, da so najmanj 10 let pred uveljavitvijo aneksa izvajale tudi aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske

sestre. Mi smo jih imeli razporejene v deležu 25% na E037029 Diplomirana medicinska sestra v urgentni dejavnosti in 75% na E035026 Srednja medicinska sestra v urgentni dejavnosti.

V tem času so tem medicinskim sestram bila upoštevana napredovanja na tem deležu zaposlitve na DM Diplomirane medicinske sestre v urgentni dejavnosti (01.04.2016) Zdaj nas pa zanima, ker bodo sedaj razporejene 100% na DM Diplomirane medicinske sestre v urgentni dejavnosti, ali se jim to napredovanje upošteva, ki so ga pridobile, ali pa se ne upošteva. Vse so si pridobile dva razreda napredovanja na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre in upoštevali smo tudi 14.čl.ZSPJS (odbitek enega razreda zaradi neustrezne formalne izobrazbe, delovno dobo so pa že imele več kot 23 let).

Naše vprašanje se glasi, ali se bodo te medicinske sestre razporedile na delovna mesta DMS na izhodiščni plačni razred ali pa se jim upoštevajo dosedanja napredovanja na kombiniranem delovnem mestu, seveda ob upoštevanju 14. člena ZSPJS.

Odgovor:

Pri prerazporejanju kadra na podlagi 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K je potrebno upoštevati zahtevo kumulativnega izpolnjevanja pogoja trajanja preseganja poklicnih kompetenc oziroma aktivnosti (v letih) in deleža preseganja poklicnih kompetenc in aktivnosti (v deležu delovnega časa) ter doseganja ostalih kriterijev glede na 38. člen prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Iz vašega vprašanja ni razvidno ali so navedeni tehniki zdravstvene nege dejansko izvajali poklicne kompetence oziroma aktivnosti diplomirane medicinske sestre v deležu več kot 50 % delovnega časa. V povezavi z navedenim bi želeli ponovno opozoriti na odgovornost managementa v zdravstveni negi in odgovornost posloводства pri pripravi in podpisovanju izjav, ki bodo služile kot dokazilo izpolnjevanja pogojev 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Navedbe odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege in posloводства oziroma listinska dokumentacija morajo biti verodostojne ter dostopne v osebni mapi zaposlenega, ki jo hrani kadrovska služba. 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).

Podajanje izjav, ki ni niso verodostojne, ne predstavlja le kaznivega dejanja, ampak se lahko odraža tudi v nenamenski porabi javnofinančnih sredstev, zlasti pa lahko prestavlja visoko tveganje za izvajanje kakovostnih in varnih zdravstvenih storitev.

Glede prerazporeditve kadra v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

48. vprašanje:

Lepo Vas prosimo za Vaše mnenje kako naj prevedemo 2 naši redno zaposleni srednji medicinski sestri, ki trenutno že zasedata kombinirano delovno mesto SMS/DMS in sicer:

1. PRIMER:

50% E035017 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI, 23 izhodiščni PR + 10 rednih napredovanj = 33 končni PR; zadnje napredovalno obdobje velja od 01.04.2018.

50% E037021 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI, 31 izhodiščni PR – 1 PR 14. člen ZSPJS + 1 PR 19. člen ZSPJS = 31 končni PR; napredovalno obdobje od 01.04.2019 (01.12.2019)

od 01.11.2019, 32 izhodiščni -

1 PR 14. člen ZSPJS + 1 PR 19. člen ZSPJS = 32 končni PR

od 01.12.2019; 32 izhodiščni -

1 PR 14.člen ZSPJS + 1 PR 19. člen ZSPJS + 2 redni napredovanji = 34 končni PR

Ugotavljamo, da v kolikor jo prevedemo iz trenutno veljavnega 50% SMS v 100% DMS; pridemo na sledeče stanje:

100% E037021 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI, 31 izhodiščni PR – 1 PR 14.člen ZSPJS = 30 izhodiščni PR. Končni PR: 33 PR + 1 19.člen ZSPJS = 34 končni PR (4 napredovanja)

od 01.11.2019, 32 izhodiščni -

1 PR 14. člen ZSPJS = 31 izhodiščni PR. Končni PR: 35 PR (4 napredovanja)

od 01.12.2019; 32 izhodiščni -

1 PR 14.člen ZSPJS = 31 izhodišči. Končni PR = **? Ali se upošteva napredovanje 01.04.2019 (01.12.2019)? (Po predhodnem napredovalnem odboju v VII/1 TS, bi imela redno napredovanje za 2 PR.) 37 PR? (6 napredovanj)?**

V konkretnem primeru nas torej zanima sledeče:

1. Ali pravilno ravnamo, da »pohodimo« predhodno število napredovanj v VII/1. tarifni skupini in priznamo novo stanje št. napredovanj, skladno s prevedbo SMS-DMS in pustimo veljavno obstoječe napredovalno obdobje v VII/1 TS?
2. Kako naj ji priznamo število napredovanj?

Na delovnem mestu SMS, presega kompetence, kljub deljeni razporeditvi in jo je potrebo razporediti 100% na DMS in pokriva 1 delovišče.

2. PRIMER:

50% E035013 SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI TERAPIJI I, II, 25 izhodiščni PR + 10 rednih napredovanj = 35 končni PR; zadnje napredovalno obdobje velja od 01.04.2018.

50% E037021 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI, 31 izhodiščni PR – 1 PR 14. člen ZSPJS + 1 PR 19. člen ZSPJS = 31 končni PR; napredovalno obdobje od 01.04.2019 (01.12.2019)

od 01.11.2019, 32 izhodiščni -

1 PR 14. člen ZSPJS + 1 PR 19. člen ZSPJS = 32 končni PR

od 01.12.2019; 32 izhodiščni -

1 PR 14.člen ZSPJS + 1 PR 19. člen ZSPJS + 2 redni napredovanji = 34 končni PR

Ugotavljamo, da v kolikor jo prevedemo iz trenutno veljavnega 50% SMS v 50% DMS; pridemo na sledeče stanje:

50% E037019 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI TERAPIJI, I, II, 33 izhodiščni PR – 1 PR 14.člen ZSPJS = 32 izhodiščni PR. Končni PR: 35 PR + 1 19.člen ZSPJS = 36 končni PR

od 01.11.2019, 34 izhodiščni -

1 PR 14. člen ZSPJS = 33 izhodiščni PR. Končni PR: 37 PR

od 01.12.2019; 34 izhodiščni -

1 PR 14.člen ZSPJS= 33 izhodišči. Končni PR = **? Ali se upošteva napredovanje 01.04.2019 (01.12.2019)?**

V konkretnem primeru nas torej zanima sledeče:

1. Kaj se v tem konkretnem primeru zgodi z že obstoječo razporeditvijo na delovnem mestu kot DMS; predvsem z **vidika števila napredovanj na delovnem mestu že razporejene DMS?** Ali se jih uskladi z novo prevedbo?
2. Kako naj ji priznamo napredovalno obdobje v VII/1 tarifni skupini? Za obe delovni mesti enako?

Zaradi delovnih procesov bi jo pustili razporejeno v %. Drži pa, da na delovnem mestu SMS, presega kompetence, kljub deljeni razporeditvi in jo je potrebo razporediti 100% na DMS; vendar pokriva 2 delovišči.

Odgovor:

Glede prerazporeditve kadra v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

49. vprašanje:

V časovni stiski za realizacijo 38. člena Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti pošiljam vprašanja in prosim odgovore:

1. Ali pošljem vlogo za dodelitev poklicnih kompetenc na Zbornico Zvezo skupaj z zahtevanimi podatki o kumulativni izpolnitvi pogojev, preseganja 50 % delavnega časa na delih DMS in potrditvi registracije na Zvezi Zbornici?

2. Ali obstaja kakšen obrazec za izjavo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege oziroma listinska dokumentacija?
3. Ali morajo imeti SMS potrjeno licenco preden jim da ustanova v podpis pogodbo o delavnih razmerjih?
4. Ali je potrebno novo delavno mesto ali obstoječe torej ali diplomirana medicinska sestra šifra E037025 ali srednja medicinska sestra šifra F025010?
5. Ali je novo sistematizirano delavno mestu ustrezno imenovano » srednja medicinska sestra s kompetencami diplomirane med. sestre«, stopnje izobrazbe je srednja in posebna licenca?
6. Ali bo Zbornica Zveza omogočila , da pridobijo v razumnem roku ustrezno število licenčnih točk?
7. V kateri plačilni razred bodo uvrščene po podelitvi poklicnih kompetenc? Sedaj so v 34 oz. 32?
8. Če bi sprejele delavno mesto DMS, ali pridejo v plačilni razred 33-1 ali ostane obstoječi?
9. Konkretno me zanima, ali naj zaprosimo za izredno dodelitev kompetenc srednji medicinski sestri, ki je bila sprejeta na delovno mesto leta 1992, potem so z ureditvijo spremenili naziv delavnega mesta v varuh negovalec, ker je bila plačana iz šolstva. Delo je opravljala skoraj enako dalje kot do tedaj. Sedaj je od 1.4.2019 zaposlena v zdravstvu zopet kot medicinska sestra. Ali ostaja kot srednja medicinska s kompetencami srednje medicinske sestre ali obstaja da dela samostojno – popoldanski turnus, kjer je zaposlena le ena medicinska sestra?
10. V kolektivu je 8 srednjih medicinskih sester, kar je malo za organiziranje 24 – urnega dela in dela ob vikendih. V kolikor ne bo imela poklicnih kompetenc je ne morem razpisati na delo ob sobotah, nedeljah in v nočno kot edino, saj ne bo nosilka zdravstvene nege.

Odgovor:

V povezavi z vašim **prvim vprašanjem** pojasnjujemo, da Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Zbornica-Zveza) ne podeljuje kompetenc, ampak na podlagi oddane vloge (ki bo objavljena na spletni strani Zbornice-Zveze) ter priložene verodostojne izjave (glejte tudi predhodni odgovor) o preseganju kompetenc oziroma aktivnosti ter o kumulativnem izpolnjevanju ostalih pogojev, tehnikom zdravstvene nege prvega ali drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, Zbornica-Zveza izda licenco.

Na **drugo vprašanje** podajamo pojasnilo, da bo vloga s priložo, t.j. izjavo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege, objavljena na spletni strani Zbornice-Zveze, predvidoma v drugi polovici avgusta 2019.

Na vaše **tretje vprašanje** odgovarjamo, da mora delodajalec v 30. dneh od sprejetja akta o sistemizaciji delovnih mest, zaposlenim iz prvega, drugega in tretjega odstavka tega člena ponuditi sklenitev pogodbe o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre, zaposlenim iz tretjega odstavka tega člena pa tudi pogodbo o izobraževanju ob delu. Glede pogodbe o zaposlitvi predlagamo vključitev razveznega pogoja, in sicer, takšnega katerega vežete na pridobitev licence same.

V povezavi z vašim **četrtem vprašanjem** pojasnjujemo, da se delovna mesta črpajo iz nabora veljavnih delovnih mest, in sicer iz kataloga http://www.mju.gov.si/si/delovna_podrocja/place_v_javnem_sektorju/katalog_funkcij_delovnih_mest_in_nazivov/. Delodajalec mora tehniku zdravstvene nege, ki bo skladno z določili 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K prerazporejen na delovno mesto diplomirane medicinske sestre, ponuditi sklenitev pogodbe o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre, skladno s sistemizacijo delovnega mesta diplomirana medicinska sestra.

Glede vašega **petega vprašanja** glejte prosimo predhodni odgovor.

Na **šesto vprašanje** odgovarjamo, da se licenčno obdobje šteje od pridobitve prve licence dalje.

Glede prevedbe plačnih razredov v vašem **sedmem in osmem vprašanju**, glejte uvodni del tega dopisa.

V povezavi z vašim **devetim vprašanjem** pojasnjujemo, da ne »zaprošate za izredno dodelitev kompetenc«, ampak je prerazporeditev iz delovnega mesta tehnik zdravstvene nege na delovno mesto diplomirana medicinska sestra vezana na preseganje kompetenc in izpolnjevanje drugih pogojev 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, pri čemer bodite pozorni tudi na povezavo določb in dan uveljavitve zakona. Preseganje kompetenc se dokazuje z verodostojno izjavo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege, ki jo podpiše tudi odgovorna oseba izvajalca oziroma drugo verodostojno listinsko dokumentacijo, ki jo aktualni odgovorni nosilec za področje zdravstvene nege povzame v svoji izjavi, pri čemer ponovno opozarjamo na predzadnji odstavek odgovora na vprašanje št. 47 tega dopisa.

V povezavi z vašim **desetim vprašanjem** ponovno opozarjamo na nujnost izpolnjevanja vseh pogojev iz 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K in odgovornost odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege ter odgovornost posloводства pri pripravi izjav, s katerimi bodo zaposleni dokazovali preseganje kompetenc.

50. vprašanje:

Vljudno prosim za odgovor na vprašanje v zvezi z realizacijo 38. člena Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti:

- Srednji medicinski sestri, ki sta zaposleni v ZD v splošni ambulanti na delovnem mestu srednja medicinska sestra v ambulanti, ki sta se zaposlili po 1.5.2004 in na dan uveljavitve zakona ne izpolnjujeta najmanj 12 let pretežno, to je več kot 50 % delovnega časa, sta v delovnem razmerju štiri oz. sedem let. Ali je možno, da jima zavod omogoči študij na fakulteti za pridobitev naziva diplomirana medicinska sestra? Kdo bi bil plačnik študija?

Odgovor:

Navedeni zaposleni ne izpolnjujeta kriterijev 38. člena prehodnih določb ZZDej-K, zato je dolžnost dogovornega nosilca za področje zdravstvene nege, da delo organizira tako, da poklicnih kompetenc in aktivnosti pri delu ne bosta presežala. V povezavi z vašim vprašanjem glede vključitve v formalno izobraževanje na višji stopnji, vas usmerjamo na 170. in 171 člen Zakona o delovnih razmerjih

(Uradni list RS, št. 21/13, 78/13 – popr., 47/15 – ZZSDT, 33/16 – PZ-F, 52/16, 15/17 – odl. US in 22/19 – ZPosS), pri čemer opozarjamo, da oseba, ki je v procesu izobraževanja in ne izpolnjuje pogojev tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, ni kompetentna za samostojno izvajanje poklicnih kompetenc in aktivnosti poklica, za katerega se izobražuje.

51. vprašanje:

Imam vprašanje glede izobraževanja srednjih medicinskih sester, ki izvajajo tudi aktivnosti in kompetence diplomiranih medicinskih sester in se uvrščajo v 3. skupino oz. kategorijo - za njih je zapisano, da morajo od delodajalca prejeti pogodbo o zaposlitvi za del. mesto dipl. med. sestre in tudi pogodbo o izobraževanju ob delu. Zanima me kdo je plačnik tega izobraževanja - si mora izobraževanje delavec plačati sam, je to naloga delodajalca ali je še kakšna druga možnost.

Odgovor:

Ponavljamo odgovor na vprašanje št. 5 dopisa št. 012-25/2019/94, z dne 8. 7. 2019, dostopnega na spletni strani ministrstva: »Stroške izobraževanja zaposlenih iz tretjega odstavka 38. člena ZZDej-K krije delodajalec, pri čemer svetujemo, da pogodba vključuje razvezni pogoji, in sicer, takšnega ki veže zaposlitev na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre na pridobitev licence v opredeljenem roku ter vračilo stroškov izobraževanja v kolikor zaposleni le tega ne zaključi v roku«.

52. vprašanje:

Pišem v imenu SMS in zdravstvenih tehnikov, ki smo zaposleni v dializnem centru xy in izvajamo dializno zdravljenje bolnikov.

S sprejetjem dokumenta o poklicnih kompetencah in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti ZN, smo zaposleni prejeli v podpis tudi nove pogodbe, ki pa v nasprotju s pričakovanji, za nas ne pomenijo nobene izboljšave na področju osebnih dohodkov. Ugotovili smo, da bomo z novimi pogodbami celo slabše plačani kot sestre brez kompetenc na podobnem delovnem mestu v javnem sektorju.

Kot prvo nas je zmotil naziv naših del.mest. Šolanje smo sicer končale z različnimi nazivi.

V pogodbah smo vsi navedeni kot "Tehnik zdravstvene nege s kompetencami diplomirane medicinske sestre".

Naše mnenje je, da bi moralo biti dodano "... s kompetencami DIPL. MS NA DIALIZI", kar tudi vpliva na to, v katerem plačilnem razredu bomo.

Med zaposlenimi smo, glede na pogoje za dodelitev kompetenc, iz vseh treh skupin. O nadaljnjem delu kolegic iz zadnje skupine, ki so za dodelitev kompetenc obvezane dokončati študij na fakulteti, beremo različna mnenja.

Ali lahko torej v prehodnem obdobju še naprej opravljajo enako delo kot do sedaj in za kakšno plačilo, oz. kakšen je naziv njihovega del. mesta in kakšen osebni dohodek jim pripada? Pojavlja se tudi vprašanje odgovornosti.

Odgovor:

Glede plačila vas usmerjamo na uvodni del tega dopisa. Glede sistemizacije, pojasnjujemo, da se tehnik zdravstvene nege, ki izpolnjuje pogoje 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, prerazporedi na delovno mesto diplomirane medicinske sestre, pri čemer delodajalec upošteva nabor veljavnih delovnih mest iz kataloga http://www.mju.gov.si/si/delovna_podrocja/place_v_javnem_sektorju/katalog_funkcij_delovnih_mest_in_nazivov/.

Glede nadaljevanja dela pri skupini iz tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, pojasnjujemo, da zaposleni tehniki zdravstvene nege, ki izpolnjujejo pogoje tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, lahko nadaljujejo z opravljanjem poklicnih kompetenc in aktivnosti diplomirane medicinske sestre pod pogojem, da v šestih letih od sklenitve pogodbe o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre, zaključijo študijski program in pridobijo strokovni naslov diplomirana medicinska sestra. Skladno z navedenim, jim glede na prerazporeditev pripada tudi plačilo za delo na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre. Prerazporeditev tehnika zdravstvene nege na podlagi 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K na delovno mesto diplomirane medicinske sestre, pa ne pomeni priznanja formalne izobrazbe diplomirane medicinske sestre.

53. vprašanje:

Vezano na realizacijo 3. odstavka 38. člena ZZDej-K, Vas lepo prosimo za Vaše mnenje, kako naj obravnavamo naše redne zaposlene, ki se trenutno že šolajo za poklic diplomirana medicinska sestra/diplomirani zdravstvenik:

1. Ali je zanje postopek drugačen kot za tiste za katere bomo ugotovili, da bi se morali sedaj komaj vpisati na študij? Kdo je plačnik izobraževanja v tem primeru-če se že šolajo? Kaj jim lahko ponudimo?
2. Kdo je plačnik izobraževanja za zaposlene, za katere je ugotovljeno, da se morajo šele sedaj vpisati na študij?

Odgovor:

Zaposleni, ki ne izpolnjujejo pogojev tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, so pa v lastnem interesu ali interesu delodajalca vključeni v izobraževanje, ne izpolnjujejo pogojev 64. člena ZZDej in posledično niso kompetentni za samostojno izvajanje poklicnih kompetenc in aktivnosti poklica, za katerega se izobražujejo.

Glede plačila izobraževanja, prosimo glejte odgovor na 50. in 51. vprašanje tega dopisa.

54. vprašanje:

skladno z vašim dopisom št. 012-25/2019/32 z dne 12.6.2019 se na vas obračamo s prošnjo za pojasnilo ali se lahko srednje medicinske sestre, ki izpolnjujejo pogoje po 38.členu razporedi na sistemizirano delovno mesto diplomirana medicinska sestra dispanzerska dejavnost – po 38.členu.

Odgovor:

Delodajalec primerljiva delovna mesta črpa iz nabora veljavnih delovnih mest, in sicer iz kataloga http://www.mju.gov.si/si/delovna_podrocja/place_v_javnem_sektorju/katalog_funkcij_delovnih_mest_in_nazivov/.

55. vprašanje:

1. Ali je kaj več znanega v zvezi o morebitnem podaljšanju rokov za implementacijo 38. člena ZZDej-K?
2. Menimo, da je precej manjših zavodov, kateri ne izpolnjujemo pogojev dela več kot 50% delovnega časa kot DMS. V primeru da bi se odločili za centralno izvajanje kompetenc DMS, bi morali dodatno zaposliti ustrezen kader, zato nas zanima ali ste zavzeli kakšno stališče tudi za manjše ZD, kako naj bi delo organizirali?
3. V našem zavodu imamo zaposlene, ki imajo opravljen NPK in sicer Zdravstveni reševalec (NPK) (VI.R.Z.D.), E035028. Ker jim je s tem priznana VI. Stopnja izobrazbe, nas zanima ali so jim s tem priznane tudi višje kompetence kot SMS?

Odgovor:

V povezavi z vašim **prvim vprašanjem** glejte uvodni del tega dopisa.

V povezavi z vašim **drugim vprašanjem** pojasnjujemo, da smo se v okviru trenutnih aktivnosti fokusirali predvsem na prerazporeditev zaposlenih iz prvega do tretjega odstavka 38. člena ZZDej-K. Glede organizacije dela in zakonitosti razporejanja le tega, pa vas napotujemo na 31. člen Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP; v nadaljnjem besedilu: ZZ). Na vaše **tretje vprašanje** odgovarjamo, da so pripravljavci Pravilnika o službi NMP (Uradni list RS, št. 81/15 in 93/15 – popr.) v prilogi 2. poskušali urediti problematiko preseganja poklicnih kompetenc in aktivnosti izvajalcev zdravstvene nege v nujni medicinski pomoči. V prilogi so znanja in veščine natančno opisane, posledično so Zdravstvenim reševalcem priznane višje kompetence, kot jih imajo tehniki zdravstvene nege. Ob ustrezni organizaciji dela v nujni medicinski pomoči do prehajanja poklicnih kompetenc oziroma aktivnosti ne prihaja več. Priznavanje poklicnih kompetenc po 38. členu prehodnih in končnih določb ZZDej-K je za nacionalno poklicno kvalifikacijo (v nadaljnjem besedilu: NPD) Zdravstveni reševalec zato izredno zahtevno, saj je potrebno poiskati tiste aktivnosti, ki presegajo poklicne kompetence oziroma aktivnosti v NPK katalogu znanj in veščin in teh mora biti v obsegu več kot 50 % delovnega časa, kar je za zdravstvene reševalce praktično nemogoče.

56. vprašanje:

Prosila bi, da mi odgovorite na zastavljena vprašanja.

1. Na xy (naziv zavoda znan ministrstvu) srednje medicinske sestre/zdravstveni tehniki v večini primerov presegajo 50% aktivnosti in kompetenc diplomiranih medicinskih sester. Kaj storiti z zaposlenimi, ki ne sodijo v nobeno od treh skupin izvajalcev, opredeljenih v 38. člen ZZDej-K, izvajajo pa prav tako več kot 50% aktivnosti in kompetenc diplomiranih medicinskih sester.
2. Kdo krije plačilo šolnine za drugo in tretjo skupino izvajalcev, opredeljenih v 38. člen ZZDej-K?

Odgovor:

V povezavi z vašim **prvim vprašanjem** pojasnjujemo, da je za zaposlene, ki ne izpolnjujejo pogojev 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, potrebno delo organizirati tako, da do preseganja poklicnih kompetenc oziroma aktivnosti ne bo več prihajalo. Delo skladno s kompetencami je odgovornost vsakega posameznega zaposlenega, odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege in posloводства.

Na vaše **drugo vprašanje** najdete odgovor pri vprašanju št. 51 tega dopisa.

57. vprašanje:

delovno skupino **prosimo za pomoč pri določitvi ustreznega plačnega razreda na delovnem mestu DMS v spodaj naštetih 7-ih primerih** (nekateri zaposleni so sedaj na SMS delovnem mestu, drugi na kombiniranem SMS/DMS delovnem mestu):

Posebej nas zanima ravnanje v primeru napredovanj na sedanjem delovnem mestu s 1.4.2019 in pravico do plače s 1.12.2019 - kako vpliva napredovanje v 2019 na določitev plačnega razreda na novem delovnem mestu s 1.8.2019 (predvsem, ko gre za prehod iz delovnega mesta SMS na delovno mesto DMS). Veliko bomo imeli tudi primerov, ko bo potrebno upoštevati določbo 1. odstavka 19. člena ZSPJS.

PRIMER 1: (zdaj je samo SMS)

SMS: 32 PR (z napredovanjem) + 2 PR napredovanj s 1.4.2019

Novo DM DMS je 34 PR izhodiščni in -2 PR odbitka ker nima ustrezne izobrazbe

PRIMER 2: (zdaj je samo SMS)

SMS: 34 PR (z napredovanjem) + 2 PR napredovanj s 1.4.2019

Novo DM DMS je 34 PR izhodiščni in -2 PR odbitka ker nima ustrezne izobrazbe

PRIMER 3: (zdaj je samo SMS)

SMS: 30 PR (z napredovanjem) + 2 PR napredovanj s 1.4.2019

Novo DM DMS je 34 PR izhodiščni in -1 PR odbitka ker nima ustrezne izobrazbe

PRIMER 4: (zdaj na deljenem DM SMS in DMS)

SMS: 35 PR (z napredovanjem)

DMS: 35 PR (z napredovanjem) in -1 PR odbitka ker nima ustrezne izobrazbe

Novo DM DMS je 33 PR izhodiščni

PRIMER 5: (zdaj na deljenem DM SMS in DMS)

SMS: 33 PR (z napredovanjem) + 2 PR napredovanj s 1.4.2019

DMS: 35 PR (z napredovanjem) in -1 PR odbitka ker nima ustrezne izobrazbe

Novo DM DMS je 33 PR izhodiščni

PRIMER 6: (zdaj na deljenem DM SMS in DMS)

SMS: 35 PR (z napredovanjem)

DMS: 35 PR (z napredovanjem) in -1 PR odbitka ker nima ustrezne izobrazbe

Novo DM DMS je 32 PR izhodiščni

PRIMER 7: (zdaj na deljenem DM SMS in DMS)

SMS: 33 PR (z napredovanjem) + 2 PR napredovanj s 1.4.2019

DMS: 35 PR (z napredovanjem) in -1 PR odbitka ker nima ustrezne izobrazbe

Novo DM DMS je 32 PR izhodiščni

Odgovor:

Glede prerazporeditve kadra v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

58. vprašanje:

Vljudno vas prosimo za pojasnilo katera dokazila naj kot delodajalec zahtevamo za potrebe dokazovanja izpolnjevanja pogojev iz 38. člena ZZdej-K:

- zaključeno izobraževanje po programu zdravstvena nega, v katerega je zadnji vpis potekal v šolskem letu 1980/1981.
- zaključeno izobraževanje po programu zdravstvena nega, v katerega je vpis potekal od vključno šolskega leta 1981/1982 dalje.

Odgovor:

Vsak izvajalec zdravstvene dejavnosti pripravi dokumentacijo o uresničevanju 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K v skladu z lastno ureditvijo vodenja dokumentarnega gradiva. Zaradi zakonsko določenih izvedb mora odgovorni nosilec dejavnosti zdravstvene nege pripraviti oziroma

izpolniti verodostojno izjavo (obrazec bo objavljan na spletni strani Zbornice-Zveze), iz katere je razvidno izpolnjevanje vseh zahtev 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Glejte tudi odgovor na vprašanje 47 tega dopisa.

59. vprašanje:

z namenom pravilne prevedbe SMS v DMS in realizacije 38. člena ZZDej-K Vas lepo prosimo za Vaše mnenje kako naj obravnavamo napredovanje SMS z dnem 01.04.2019 (izplačilo plače od 01.12.2019); primer:

Šifra DM	Delovno mesto	Izhod. PR DM do JULIJ 2019	Št. napredovanj	PR RAZ do JULIJ 2019	PREVEDBA V DMS Šifra DM	PREVEDBA V DMS Delovno mesto	Izhod. PR DM - IPR 14. člen ZSPJS od AVGUST 2019	Št. napredovanj	Končni PR RAZ + IPR 19. člen ZSPJS od AVGUST 2019	Izhod. PR DM od 1.11.2019	Št. napredovanj	Končni PR RAZ od 1.11.2019	Izhod. PR DM od 1.12.2019	Št. napredovanj	Končni PR RAZ od 1.12.2019
E035002	MEDICINSKA SESTRA - NACIONALNA POKLICNA KVALIFIKACIJA (VI. R.ZD.)		26	8	34 E037029	DPL MEDICINSKA SESTRA V URGENNI DEJAVNOSTI	33-IPR-32	3	34+IPR-35	34-IPR-33	3	36	34-IPR-33	342 kot SMS 1.4.2019	38

Lepo prosimo za Vaše mnenje kako je v tem primeru, ko je oseba napredovala za 2 plačna razreda dne 01.04.2019 – torej na dan prevedbe v DMS to pravico kot SMS že ima, vendar se ji ne izplačuje do 01.12.2019.

Ali to pomeni, da moramo v zgoraj konkretnem primeru upoštevati tudi napredovanje 8+2= 10 napredovanj kot SMS od 01.12.2019 in mu upoštevajoč 1 odstavek 19. člena ZSPJS, dodati še ti dve napredovanji?

Odgovor:

Glede prerazporeditve kadra v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

60. vprašanje:

1. Iz Zbornice zveze sem prejela spodaj naveden odgovor. Če sem prav razumela, naj vsaka od srednjih medicinskih sester, ki izpolnjuje zakonske pogoje, odda vlogo za posebno licenco na Zbornico Zveze, (v register so na Zbornici Zvezi že vpisane) in priložijo Izjavo delodajalca.

Pripravila sem Izjavo delodajalca o izpolnjevanju pogojev 38. člena ZZDej-K. Prosim za vaš komentar, ali je ustrezna.

2. Pripravila sem predlog sistematizacije delovnega mesta, ki upošteva »Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege« in negovalne intervencije v XY zavodu.

3. Kako si sledijo koraki?

V aktu o sistematizaciji določimo nova delovna mesta diplomiranih med. sester (DMS)in tehnikov zdravstvene nege (TZN), do 17.7.2019?

Medicinske sestre oddajo vloge za posebno licenco s priloženo izjavo delodajalca nap. do 26.7.2019?

Ustanova ponudi možnost o sklenitvi pogodbe za novo delavno mesto DMS oz. TZN do 17.8.2019?

4. Ali morajo ustanova pred sklenitvijo novih delovnih pogodb, prejeti odobritev tako Zbornice Zveze kot Ministrstva za zdravje?

5. V kateri plačilni razred je lahko uvrščena TZN, ki je sedaj v 32 in ima še 11 let do polne delavne dobe?

6. Kaj je uspešna oprava preizkusa strokovne usposobljenosti?

Odgovor:

V povezavi z vašim **prvim vprašanjem** pojasnjujemo, da bo na spletni strani Zbornice-Zveze objavljena vloga za pridobitev licence, katere priloga bo tudi izjava odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege oziroma izjava delodajalca. Izjavo delodajalca izpolni odgovorni nosilec dejavnosti zdravstvene nege, podpiše pa tudi odgovorna oseba izvajalca. Vloga za pridobitev licence s prilogami bo predvidoma dostopna na spletni strani Zbornice-Zveze v drugi polovici avgusta 2019.

V povezavi z vašim **drugim vprašanjem** pojasnjujemo, da je akt o sistemizaciji akt izvajalca. Glejte odgovor v dopisu ministrstva, št. 012-25/2019/48 z dne 21. 6. 2019. Pretekli dopisi so dostopni na spletni ministrstva.

Glede vašega **tretjega vprašanja** glejte odgovor na tretje vprašanje vprašanja št. 49 tega dopisa.

Na vaše **četrto vprašanje** pojasnjujemo, da ustanova ne potrebuje soglasja ministrstva ali Zbornice-Zveze pred sklenitvijo pogodb. Glede pogodbe o zaposlitvi predlagamo vključitev razveznega pogoja, in sicer, takšnega katerega vežete na pridobitev licence same.

V povezavi s **petim vprašanjem** glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

Glede vašega **šestega vprašanja** pojasnjujemo, da mora skupina zaposlenih iz drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K opraviti poseben preizkus strokovne usposobljenosti, ki se bo vsebinsko določil in opredelil v Pravilniku o registru in licencah izvajalcev v dejavnosti zdravstvene ali babiške nege določenega v podzakonskem aktu.

61. vprašanje:

Zadnje dni se veliko govori o priznanju poklicnih kompetenc in se ob tem odpira se več vprašanj. Tako imam tudi sam vprašanje glede tega.

Sam sem več kot desetletje opravljal delo reševalca v urgentnem vozilu in izvajal postopke ki so v domeni diplomiranega. Kasneje sem tudi zaključil študij in si pridobil naziv dipl.zn.

Zato me sedaj zanima, glede na to, da se bodo podeljevale kompetence tistim, ki so opravljali bolj zahtevno delo, ali se bo tudi nam, ki smo zaključili šolanje še ob delu priznalo vsa pridobljena napredovanja, ki smo jih ob diplomiranju izgubili?

Odgovor:

Namen 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K je ureditev zatečenega stanja določene kategorije zaposlenih.

62. vprašanje:

prosim za mnenje glede implementacije 38. člena ZZDej-K nanašajoč se na primerljivo ožje strokovne področje.

Ali menite, da je pri TZN, ki je delal določeno obdobje v domu starejših občanov (oddelek in ambulanta) in sedaj v ambulanti družinske medicine to primerljivo ožje strokovno področje, ki se lahko uporabi pri časovnem seštevanju (v letih) preseganja kompetenc.

Odgovor:

Za natančen odgovor bi bilo potrebno vedeti, katere poklicne kompetence oziroma aktivnosti je konkretni tehnik zdravstvene nege pri delu presegal. Praviloma se prizna pridobljene kompetence na delovnem mestu, ki ga je tehnik zdravstvene nege opravljala pretežni del v 12 letih oziroma na delovnem mestu, kjer je zaposlen v trenutku priznavanja (glejte presečne datume v 38. členu ZZDej-K) pridobljenih poklicnih kompetenc z delom. Preseganje poklicnih kompetenc oziroma aktivnosti tehnika zdravstvene nege oceni in o tem poda izjavo odgovorni nosilec za področje zdravstvene nege. Za zbiranje kumulativnega seštevka preseganja kompetenc ni nujno, da sta strokovni področji isti.

63. vprašanje:

glede včeraj zastavljenih vprašanj v priponki še enkrat prikažemo, kako bi rešili konkretne primere (črno obarvan tekst: sedanje delovno mesto, modro obarvan tekst: na novem delovnem mestu) in vas prosimo, če lahko preverite pravilnost rešitev konkretnih razporeditev.

Pri določanju izhodišč plačnih razredov na novem delovnem mestu upošteva 19./1 člen ZSPJS smo upoštevali napredovanja do 1.4.2019, kar je pravica izplačil s 1.12.2019, bi dodali tedaj.

V vmesnem obdobju bomo s 1.11.2019 dali anekse k POZ za dvig plač.

Pri zadnjem kombiniranem delovnem mestu (6. primer v priponki) smo upoštevali le stanje doseženih napredovanj na DMS (80%), kar bi bilo enako na 100% DMS – dosežen 34. plačni razred. V tem primeru želimo posebej vašo opredelitev, saj če bi upoštevali prehod iz delovnega mesta sms (preseganje kompetenc), bi bili delavci na boljšem – v prikazanem primeru bi dosegli 36. plačni razred. Če bi določali novo delovno mesto po dosedanjih deležih, pa bi prišli do situacije, ko bi za isto novo delovno mesto morali določiti različne dosežene plačne razrede v deležih?

Prosim vas za svetovanje, kako je pravilna določitev plač v konkretno prikazanih primerih – podrobneje v priponki.

dodano 10. 7. 2019: vsem naslovnikom še enkrat pošiljamo in prosimo zlasti za usklajeno tolmačenje med MZ in MJU v našem navedenem 5. primeru v priponki glede upoštevanja napredovanj s 1.4.2019 (s pravico do plače s 1.12.2019). Ali s 1.8.2019 upoštevamo stanje napredovanj, za katera delavec prejema tudi plačo (vsa napredovanja do 1.4.2019) ali stanje napredovanj vključno s 1.4.2019 (tudi tistih, pri katerih plača sledi s 1.12.2019). To je pomembno pri oceni ali pride v poštev določba 1. odstavka 19. člena ZSPJS s 1.8.2019 na novi pogodbi ali ne – npr. novo delovno mesto je na izhodišču 32, po sedanji pogodbi delavec prejema trenutno plačo za 31. plačni razred (dvig po 19. členu ni potreben) s 1.12.2019 pa jo bo prejemal plačo za 33. plačni razred (v tem primeru je dvig za 1 plačni razred potreben). Prilagamo eno starejše tolmačenje MJU v podobnem primeru zaradi interventnih ukrepov v letu 2015 – zanima nas kako je pravilno.

V prikazanem 6. primeru kombiniranega delovnega mesta SMS/DMS verjetno sledimo stanju napredovanj izključno na delovnem mestu DMS in ne že doseženih na SMS (pomembno za določanje nove uvrstitve po 1. odstavku 19. člena ZSPJS)?

Zanima nas tudi ali določba 38. člena prehodnih in končnih določb Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej –K) pomeni »spregled izobrazbe« in posledično zaposlenim na novih delovnih mestih DMS ne bomo dajali odbitkov po 14. členu ZSPJS zaradi nedoseganja izobrazbe? Kaj bodo v nadaljevanju lahko pripominjale višje medicinske sestre, ki se umeščajo na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester in še vedno imajo odbitke zaradi nedoseganja izobrazbe (priloženo tolmačenje za njihove zaposlitve po 1.8.2008).

Ali v obdobja navedena v določbi 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K lahko vodstvo zdravstvene nege umesti tudi zaposlene srednje medicinske sestre v času njihovega pripravništva (preseganje kompetenc oziroma dela in naloge diplomirane medicinske sestre v času pripravništva sms)?

2		
3		
4	1. PRIMER:	
5	SMS V URG DEJ. 100 %	PR DM 25 + 8 NAPREDOVANJ= 33 PR JU
6	gre na	
7	DMS V URG DEJAVNOSTI	PR DM 33 + 1 PR NA PODLAGI PRVEGA ODSTAVKA 19. ČLENA ZSPJS = 34. UPOŠTEVAJE MINUS 2 PR NA PODLAGI 14. ČLENA ZSPJS (NEUSTREZNA IZOBRAZBA IN MANJ KOT 23 LET V KOLIKOR NE BI UPOŠTEVALI 14. ČLENA ZSPJS, BI BIL PR JU OD 1. 8. 2019 DALJE 34.
8		
9		
10		
11	2. PRIMER:	
12	SMS V IN 100%	PR DM 24 + 8 NAPREDOVANJ= PR JU 32. S 1. 4. 2019 NAPREDOVAL ZA 2 PR V 34. PR S PRAVICO DO VIŠJE PLAČE IZ TEGA NASLOVA OD 1.12. 2019 DALJE.
13	gre na	
14	DMS V IN	PR DM 32 + 1 PR NA PODLAGI PRVEGA ODSTAVKA 19. ČLENA ZSPJS = 33. PR, UPOŠTEVAJE MINUS 1 PR NA PODLAGI 14. ČLENA ZSPJS (NEUSTREZNA IZOBRAZBA IN MANJ KOT 23 LET DD) = OD 1.8.2019 DO 30.11.2019 JE JU UPRAVIČEN DO PLAČE ZA 32. PR. OD 1.12.2019 DALJE PA ZA 34. PR.
15		V KOLIKOR NE BI UPOŠTEVALI 14. ČLENA ZSPJS, BI BIL OD 1. 8. 2019 DO 30.11.2019 PR JU 33, OD 1.12.2019 DALJE PA PR JU 35.
16		
17		
18	3. PRIMER:	
19	SMS V IT I,II 100%	PR DM 25 + 10 NAPREDOVANJ= 35. PR JU
20	gre na	
21	DMS V IN	PR DM 32 + 3 PR PRENOSA ZARADI PRESTOPA V VIŠJI TR = 35. PR + 1 PR NA PODLAGI PRVEGA ODSTAVKA 19. ČLENA ZSPJS = 36. PR MINUS 1 PR NA PODLAGI 14. ČLENA ZSPJS (NEUSTREZNA IZOBRAZBA IN VEČ KOT 23 LET DD)= 35. PR.
22		V KOLIKOR NE BI UPOŠTEVALI 14. ČLENA ZSPJS, BI BIL OD 1. 8. 2019 PR JU 36.
23		
24		
25	4. PRIMER:	
26	SMS V IN	PR DM 24 + 10 NAPREDOVANJ= 34. PR JU.
27	gre na	
28	DMS V IN	PR DM 32 + 2 PR PRENOSA ZARADI PRESTOPA = 34. PR + 1 PR NA PODLAGI PRVEGA ODSTAVKA 19. ČLENA ZSPJS = 35. PR MINUS 1 PR NA PODLAGI 14. ČLENA ZSPJS
29		V KOLIKOR NE BI UPOŠTEVALI 14. ČLENA ZSPJS, BI BIL OD 1. 8. 2019 PR JU 35.
30		
31		
32	5. PRIMER:	
33	SMS V IN	PR DM 24 + 7 NAPREDOVANJ = PR JU 31 - S 1.4.2019 NAPREDOVAL ZA 2 PR V 33. PR S PRAVICO DO VIŠJE PLAČE IZ TEGA NASLOVA OD 1. 12. 2019 DALJE.
34	gre na	
35	DMS V IN	PR DM 32 + 1 PR NA PODLAGI PRVEGA ODSTAVKA 19. ČLENA ZSPJS = 33. PR, UPOŠTEVAJE MINUS 2 PR NA PODLAGI 14. ČLENA ZSPJS (NEUSTREZNA IZOBRAZBA IN MANJ KOT 23 LET DD) = OD 1.8.2019 DO 30.11.2019 JE JU UPRAVIČEN DO PLAČE ZA 31. PR. OD 1.12.2019 DALJE PA ZA 32. PR.
36		V KOLIKOR NE BI UPOŠTEVALI 14. ČLENA ZSPJS, BI BIL OD 1. 8. 2019 PR JU 33, OD 1.12.2019 DALJE PA PR JU 34.
37		
38		
39	6. PRIMER:	
40	KOMBINIRANA	
41	SMS V DIALIZI I 20% in DMS V DIALIZI I 80 %	
42		
43	SMS V DIALIZI	IZHODIŠČE 25 + 10 NAPREDOVANJ = 35 KONČNI PLAČNI RAZRED - TO DM UGASNE S 1.8.2019
44	DMS V DIALIZI	PR DM 33 PR. UPOŠTEVAJE 2 PR NAPREDOVANJ, KI JIH JE NA TEM DM DOSEGEL - 1 NAPREDOVANJE ZARADI NEUSTREZNE IZOBRAZBE - DELOVNA DOBA= 34
45		
46	PO NOVEM BO OPRAVLJALA DELA IN NALOGE ZA POLNI DČ NA DM:	
47	DMS V DIALIZI	PR DM 33, UPOŠTEVAJE 2 PR, KI JU JE DOSEGEL Z NAPREDOVANJI NA TEM DM = 35. PR MINUS 1 PR NA PODLAGI 14. ČLENA ZSPJS (NEUSTREZNA IZOBRAZBA IN VEČ KOT 23 LET DD) JE OD 1. 8. 2019 DALJE UVRSČEN V 34. PR JU.
48		V KOLIKOR NE BI UPOŠTEVALI 14. ČLENA ZSPJS, BI BIL OD 1. 8. 2019 PR JU 35.
49		
50		
51		

Odgovor:

Glede prevedbe v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

Glede vašega zadnjega vprašanja vam podajamo odgovor, da vodstvo pri trajanju preseganja kompetenc **NE SME upoštevati obdobja pripravištva**, saj pripravnik ni kompetenten za samostojno izvajanje lastnega poklica oziroma lastnih kompetenc, kje šele kompetenc izobrazbeno višjega profila.

64. vprašanje:

Sem SVZN, ne znam si razlagati slednje...

Torej imamo tri zaposlene sms, ki so v 12 letih opravljale dela dms v 50 %. Ali pomeni, če sedaj predlagamo prevedbo le -teh sms v dms, oz. priznamo konkretne kompetence, mi torej izgubimo 3 sistemizirana mesta srednje m. s. in si zapolnimo tri mesta za dms? Torej te tri izvajalke zdravstvene nege zdaj lahko razpišem kot vodje v izmensko delo, ali to pomeni, da lahko pomagajo dms. kot so dosedaj, pri delitvi iv. terapije, opazovanju vit. funkcij v int. negi, uvajanje in poučevanje novo zaposlenih in študentov, opazovanje th. drenaž, odvzemi krvi,... Ena izmed teh treh oseb je bila še posebej velikokrat razporejena v delo vodje v izmeni in ima podpisano pogodbo za 34. plačilni razred. Ali se ji ta razred zmanjša, oz. ali lahko potem še napreduje?

Kolikor razumem bo dolg teh treh med. sester opraviti izpit in si pridobiti licenco?

Odgovor:

Na vaše vprašanje ne moremo konkretno odgovoriti, saj za to nimamo vseh potrebnih informacij.

Kakšne s prerazporeditvijo povezane zahteve bo moral posameznik izpolniti, je odvisno od tega, ali izpolnjuje pogoje prvega, drugega ali tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K.

Notranja organizacija in število delovnih mest v posameznem profilu je odvisna od potreb dela oziroma normativov plačnika, akta o sistemizaciji delovnih mest, organizacija dela in zakonitost, pa skladno z določbami 31. člena ZZ, odgovornost posloводства zavoda.

Glede prevedbe v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

65. vprašanje:

najprej se lepo zahvaljujem za poslana pojasnila, ki nam bodo v veliko pomoč. Lepo pa vas prosimo za dodatno pojasnilo pri premestitvi na delovno mesto v višji tarifni skupini, za primer, ki ga navajate pod odgovorom 23, kjer ni obrazloženo kako je z zmanjšanjem plačnega razreda v skladu s 14. členom ZSPJS. In sicer nas zanima kako je pri določitvi plače v primeru, da ima zaposleni odbitek zaradi prenizke izobrazbe. Primer: zaposlenega premestimo iz delovnega mesta E035002 MEDICINSKA SESTRA - NACIONALNA POKLICNA KVALIFIKACIJA V 26-36 (doseženo 36 pl.r.), na

delovno mesto E037029 DIPL. MEDICINSKA SESTRA V URGENTNI DEJAVNOSTI VII/1 34 44. Torej, ga uvrstimo v 37 plačni razred (36+1).

Glede na to, da zaposleni še nima 23 let delovne dobe, mu, skladno s prvim odstavkom 14. člena ZSPJ, pripada osnovna plača, ki je za dva plačna razreda nižja od osnovne plače delovnega mesta, na katerem opravlja delo. Ali navedeno pomeni, da ga moramo uvrstiti v 35 plačni razred (37-2), kar pa je nižje od plačnega razreda, ki ga je imel pred premestitvijo. V primeru, da ima več kot 23 let, pa se uvrsti v 36 plačni razred (37-1), torej ostane v istem plačnem razredu. Ali je prav, da se zniža izhodiščni plačni razred, torej iz 34 v 32, zaposlenega pa se še vedno uvrsti v 37 plačni razred, napreduje pa v tem primeru lahko le do 42 in ne 44 plačnega razreda.

Ali se torej odbije 2 plačna razreda od plačnega razreda javnega uslužbenca ali od izhodiščnega plačnega razreda delovnega mesta?

Lepo prosimo za pojasnilo kako postopati v takih primerih. Če smo slučajno spregledali in je pojasnilo v zvezi s tem dano pri katerem drugem vprašanju, se iskreno opravičujem in vas prosim, če nas usmerite na ustrezno pojasnilo.

Odgovor:

Glede prevedbe v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

66. vprašanje:

Sem sindikalni zaupnik in me zanima od katerega datuma dalje je treba spoštovati nove kompetence. V našem zavodu poteka debata predvsem o snemanju EKG-jev. Do sedaj so na našem oddelku to pretežno izvajali zdravstveni tehniki. Naša vodja zdravstvene nege pravi, da bomo to reševali septembra po dopustih. Hkrati se omenja neka možnost, da bo zdravstveni tehnik pridobil nekakšna znanja in bo lahko snemal EKG-je.

Zanima me, če navedeno drži.

Odgovor:

Dokument *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*³ na nivoju poklicnih aktivnosti ne spreminja kompetenc za izvedbo. Kakšna znanja posamezen tehnik zdravstvene nege pridobi v okviru formalne izobrazbe, se v Sloveniji ni spreminjalo od leta 2005. Opozoriti velja, da zdravstveni delavec za svoje delo prevzema polno etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost, pri čemer ponovno opozarjamo tudi na dosedanjo sodno prakso Višjega delovnega in socialnega sodišča Republike Slovenije (VDS sodba Pdp 668/98, ki je preseganje kompetenc oziroma pooblastil prepoznalo kot hujšo kršitev delovnih obveznosti in sodbo I Kp

³ Dostopno na: http://flipbooks.prelom.si/Z-Z_PoklicneKompetence_FlipBook.html#book_pdf/1 (15. 7. 2019)

1659/2006, kjer je Višje sodišče v Ljubljani je odločilo, da " V medicini namreč pri prenosu del in nalog od osebe z višjo medicinsko izobrazbo na osebo z nižjo medicinsko izobrazbo ostaja odgovorna oseba tista, ki je nalogo prepustila osebi z nižjo izobrazbo". Ob ustrezni organiziranosti dela in zavedanju managementa zdravstvene nege lastne vloge in odgovornosti, do preseganja kompetenc ne bi smelo priti. Z omenjeno možnostjo pridobivanja dodatnih znanj tehnikov zdravstvene nege, nismo seznanjeni.

67. vprašanje:

Zaposlena sem od leta 2001 v ZD NMP. Opravljam delo voznice RV in kot spremljevalka v RV. Zanima me ali lahko jaz kot zdravstvena tehničarka pridobim te kompetence oz. znotraj katerih okvirjev moram biti da si lahko to pridobim. Poslušam raznorazne interpretacije tega famoznega 38. člena od tega da je to v domeni direktorja zavoda od tega kaj vse se navede v obrazložitvi po drugi strani pa poslušam da ne spadam v to skupino zaradi pravilnika o NMP 2007 kateri prvi formira struktoro NMP enot. Naš ZD je takrat spadal pod 1B enoto za nas se je predvideval spremljevalec zdravstveni tehnik ALI dipl. zn. V področnem dogovoru ZZZS pa je v 1B enoti SPREMLJEVALEC leta 2008 zaveden kot prvič diplomirani zdravstvenik. Po izračunih od leta 2007 od kar je prvič omenjen dipl. zn v NMP pa do sedaj res ne spadam v to skupino 15 let dela. Če se mi upošteva delo od leta 2001 dalje bi imela kakšne možnosti oz. je še kako upanje da se mi priznajo te kompetence?

Odgovor:

Namen 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K ni pridobivanje kompetenc, ampak priznavanje z delom pridobljenih kompetenc, pri čemer mora posamezen zaposlen za prerazporeditev iz delovnega mesta tehnik zdravstvene nege na delovno mesto diplomirana medicinska sestra, izpolnjevati z zakonom določene pogoje; to je zakonom določeno obdobje vpisa v izobraževanje za tehnika zdravstvene nege ter da ste v zadnjih 15 letih najmanj 12 let pretežno in to več kot 50 odstotkov delovnega časa, izvajali poklicne kompetence in aktivnosti diplomirane medicinske sestre. Navedene pogoje se dokazuje z verodostojno izjavo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege, ki jo podpiše tudi predstavnik izvajalca oziroma drugo verodostojno listinsko dokumentacijo. Sama implementacija 38. člena ZZDej-K nima neposredne povezave z omenjenimi kadrovskimi standardi plačnika zdravstvenih storitev v Splošnem dogovoru, temveč izključno z opravljanjem poklicnih kompetenc in aktivnosti izvajalcev na področju zdravstvene nege.

68. vprašanje:

V predmetni zadevi bi vam rad zastavil dve vprašanji:

1. s sklepom ministrstva, pristojnega za zdravje, št. 012-25/2019/16 z dne 6.6.2019 je bila ustanovljena Delovna skupina za razlago dokumenta Poklicne kompetence. Zakaj so bili v skupino imenovali le predstavniki enega od dveh strokovnih organizacij na tem področju?
2. nekateri zdravstveni in socialni zavodi že napovedujejo, da si bodo glede implementacije dokumenta Poklicne kompetence vzele diskrecijsko pravico do prehodnega obdobja za uveljavitev. Zavedajo se namreč, da je v času letnih dopustov povsem iluzorno do 17.7.2019 sprejeti novelo akta o sistemizaciji delovnih mest in do 15.8.2019 tistim zaposlenim, ki se jih 38. člen ZZDej-K tiče ponuditi v podpis ustrezno pogodbo o zaposlitvi oz. pogodbo o napotitvi na izobraževanje. Kako bo Ministrstvo za zdravje nadziralo določeno terminsko izvedbo posameznih faz implementacije dokumenta? Ali je za nadzor nad tem področjem poleg inšpekcije, pristojne za zdravje zadolžena/kompetentna tudi inšpekcija, pristojna za delo? Iz katerega člena ZZDej-K izhajajo kompetence nadzorništva inšpektorata, pristojnega za zdravje nad implementacijo dokumenta Poklicnih kompetenc (v 83.a, 88. 89. in 89.a člena ZZDej-K namreč te pristojnosti niso razvidne). Zgolj zadnje tri alineje 38. člena prehodnih določb ZZdej-k namreč niso pravna podlaga za ukrepanje.

Odgovor:

Na vaše **prvo vprašanje** odgovarjamo, da je imenovanje delovne skupine v pristojnosti ministra, pristojnega za zdravje.

V povezavi z vašim drugim vprašanjem pojasnjujemo, da so roki za implementacijo določno opredeljeni v 38. členu prehodnih in končnih določb ZZDej-K. V tem členu so določene tudi sankcije za izvajalce zdravstvene dejavnosti, ki ne upoštevajo določb 38. člena ZZDej-K in prekrškovni organi, ki vodi postopek, to je zdravstveni inšpektorat.

69. vprašanje:

Izgleda, da ne razumem dobro, kaj je namen omenjene pritožbe. Razumem pa, da nas je veliko medicinskih sester študiralo in smo se v času študija morale marsičemu odreči. Ni prav, da nekdo ki je nekomu bolj prijeten opravlja zahtevnejše naloge in se ni rabil izobraziti in pri tem še blati diplomirano medicinsko sestro, da je bolj sposoben...Delovne izkušnje že ima, nima pa strokovne podlage. Diplomirana med sestra ima opravljenega 7 let izobraževanja in ne le 3 leta kot trdi zdravnica. Morda je imela v mislih med sestro, katera je pred študijem dokončala gimnazijo. In ne srednje zdravstvene šole. Menim, da ta zdravnica navedeno gospo lahko edino manj plača, gospa pa misli, da ima več strokovnega znanja od diplomirane medicinske sestre. V ustanovi kjer sem delala se nisem postavila za sebe in so nekatere srednje med sestre - beri zdravstveni tehniki opravljali naloge, katere bi morala opravljati jaz. Nalašč, da sem trpela! Pa ne bom o tem. Kar se dogaja, ni prav! Imamo dovolj fakultet in dovolj diplomiranih med sester, svojo strokovnost naj potrdijo s študijem. Na primer v

patronaži mora diplomirana med sestra opraviti usposabljanje za delo z dojenčki, tudi v dispečerskem centru pošljejo kandidate na usposabljanje...čeprav smo tekom študija absolvirali navedena področja. Torej nekaterim se vedno dodaja nove pogoje in zahteve, nekaterim pa bo kar podeljena navedena izobrazba in usposobljenost in seveda ustrezno plačilo ter višja pokojnina. Malo me sicer moti, da pri vpisu na fakulteto za zdravstveno nego nimajo prednosti sms oz zdravstveni tehniki in jim odvzame mesto nekdo iz gimnazije. Ali je pri tem dovolj propedeutični program? Morda zgolj za nekoga, kateri vstopa v naš poklic s srcem, mnogim pa je to druga želja, ker niso bili sprejeti na medicino. To so moja razmišljanja in lahko navedem kasneje osebe, katere so me žalile in je vodstvo to tudi dovolilo!

Odgovor:

Tehnikom zdravstvene nege, ki bodo na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester prerazporejeni na podlagi 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, se s prerazporeditvijo na delovno mesto diplomirane medicinske sestre ne priznava formalna izobrazba diplomirane medicinske sestre.

70. vprašanje:

najprej se lepo zahvaljujem za poslana pojasnila, ki nam bodo v veliko pomoč. Lepo pa vas prosimo za dodatno pojasnilo pri premestitvi na delovno mesto v višji tarifni skupini, za primer, ki ga navajate pod odgovorom 23, kjer ni obrazloženo kako je z zmanjšanjem plačnega razreda v skladu s 14. členom ZSPJS. In sicer nas zanima kako je pri določitvi plače v primeru, da ima zaposleni odbitek zaradi prenizke izobrazbe. Primer: zaposlenega premestimo iz delovnega mesta E035002 MEDICINSKA SESTRA - NACIONALNA POKLICNA KVALIFIKACIJA V 26-36 (doseženo 36 pl.r.), na delovno mesto E037029 DIPL. MEDICINSKA SESTRA V URGENTNI DEJAVNOSTI VII/1 34 44. Torej, ga uvrstimo v 37 plačni razred (36+1).

Glede na to, da zaposleni še nima 23 let delovne dobe, mu, skladno s prvim odstavkom 14. člena ZSPJ, pripada osnovna plača, ki je za dva plačna razreda nižja od osnovne plače delovnega mesta, na katerem opravlja delo. Ali navedeno pomeni, da ga moramo uvrstiti v 35 plačni razred (37-2), kar pa je nižje od plačnega razreda, ki ga je imel pred premestitvijo. V primeru, da ima več kot 23 let, pa se uvrsti v 36 plačni razred (37-1), torej ostane v istem plačnem razredu. Ali je prav, da se zniža izhodiščni plačni razred, torej iz 34 v 32, zaposlenega pa se še vedno uvrsti v 37 plačni razred, napreduje pa v tem primeru lahko le do 42 in ne 44 plačnega razreda.

Ali se torej odbije 2 plačna razreda od plačnega razreda javnega uslužbenca ali od izhodiščnega plačnega razreda delovnega mesta?

Lepo prosimo za pojasnilo kako postopati v takih primerih. Če smo slučajno spregledali in je pojasnilo v zvezi s tem dano pri katerem drugem vprašanju, se iskreno opravičujem in vas prosim, če nas usmerite na ustrezno pojasnilo.

Odgovor:

Glede prevedbe v plačne razrede glejte odgovor Ministrstva za javno upravo v uvodnem delu tega dopisa.

71. vprašanje:

Če v našem zavodu nimamo medicinskih sester iz 1., 2. ali 3. odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej, je naša obveznost potem samo prenos kompetenc v opis delovnih mest? Določitev delovnih mest za medicinske sestre iz prvih treh odstavkov 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej verjetno ni potrebna, če tudi takšnih zaposlenih nimamo?

Odgovor:

Predpise, ki urejajo področje sistemizacije najdete v odgovoru na vprašanje št. 2 dopisa ministrstva, št. 012-25/2019/48 z dne 21. 6. 2019, objavljenega na spletni strani ministrstva. Organizacija dela in zakonitost je skladno z določbami 31. člena ZZ, odgovornost posloводства zavoda. Dolžnost odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege in posloводства je tako tudi, da delo organizirajo tako, da bodo zaposleni delo opravljali v okviru svojih poklicnih kompetenc.

72. vprašanje:

Postavlja se mi osebno vprašanje povezano z implementacijo 38.člena ZZDej-K. Kot veste sem po izobrazbi diplomirana babica. Po diplomi leta 2003 sem se zaposlila na Pediatrični kliniki na neonatalnem oddelku (delovno mesto diplomirana medicinska sestra). Od leta 2008 sem bila zaposlena v domu upokojencev (enota xy) in zdaj v VDC xy. Na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre sem že celo delovno dobo (15let). Sicer pa zaključujem magistrski študij na Fakulteti za vede o zdravju. Zanima me, če spadam v drugo skupino izvajalcev opredeljene v 38. členu ZZDej-K oziroma, kaj moram narediti, da lahko ostanem na svojem delovnem mestu. Lahko s tem zakonom rešimo tudi problem diplomiranih babic, ki so zaposlene na delovnih mestih diplomirane medicinske sestre? Ali se moramo vpisati v študijski program in si pridobiti strokovni naziv diplomirana medicinska sestra?

Odgovor:

38. člen prehodnih in končnih določb ZZDej-K ne ureja področja babiške nege.

Na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre je lahko zaposlena zgolj diplomirana medicinska sestra, ki izpolnjuje pogoje 64. člena ZZDej-K; torej ima tudi veljavno licenco za samostojno izvajanje zdravstvene nege, za pridobitev katere je predpogoj zaključen študijski program prve stopnje zdravstvene nege, ki traja najmanj tri leta, in je lahko dodatno izražen z enakovrednimi kreditnimi točkami ECTS, ter obsega vsaj 4.600 ur teoretičnega in kliničnega izobraževanja oziroma usposabljanja, pri čemer trajanje teoretičnega izobraževanja predstavlja vsaj tretjino, trajanje

kliničnega usposabljanja pa vsaj polovico minimalnega trajanja usposabljanja oziroma tehniki zdravstvene nege, ki bodo izpolnjevali pogoje 38. člena ZZDej-K.

Diplomirana babica ne more biti prerazporejena/zaposlena na delovno mesto diplomirane medicinske sestre.

73. vprašanje:

1. Zakaj je pri poklicnih aktivnostih pri ZT-jih v veliki meri izpuščena aktivnost načrtovanje (npr spodbujanje pri vseh življenjskih aktivnostih, prepoznavanje potreb. Ni najbolj logično, saj ZT-ji večkrat v procesu izvajajo različne načrte. V procesu se bo zgodilo, ker so veliko aktivnosti ZT-ji sami načrtovali, da bodo od sedaj naprej čakali za vsako aktivnost posebej navodilo DMS (ravnanje s čistim in umazanim perilom :torej, če bo rjuha umazana, bo morala DMS narediti načrt, da bo ZT to izvedel ali pa aktivnost zagotavljanje zasebnosti pacienta)?
2. ZT po novih kompetencah ne sme odstraniti infuzijskega sistema oz menjati infuzijske steklenice, lahko pa regulira njen pretok? A to razumemo pravilno?
3. Pri aktivnosti PRIPRAVA IN DAJANJE ZDRAVIL, UČINKOVIN IN KRVNIH PRIPRAVKOV pri ZT-jih je v opisni obliki napisano **le dajanje** zdravil in ne priprava (per os, na kožo, itd) Ali to pomeni, da je po novem priprava per os terapije v domeni DMS?
4. Kdo je po novem izvajalec dekolonizacije pri pacientu? DMS?

Odgovor:

V povezavi z vašim **prvim vprašanjem** pojasnjujemo, da je nosilka zdravstvene nege v Republiki Sloveniji diplomirana medicinska sestra oziroma diplomirani zdravstvenik, ki izpolnjuje pogoje 64. člena ZZDej-K. Kot nosilka je pristojna in odgovorna na načrtovanje v zdravstveni negi. Aktivnosti tehnikov zdravstvene nege, ki jih pri vašem vprašanju navajate, se vežejo na posamezne poklicne aktivnosti, katerih izvedba je pristojnost tehnika zdravstvene nege, ki je kompetenten tudi za načrtovanje in vrednotenje posamezne aktivnosti, ki jo izvaja, kar je razvidno tudi iz dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*.

V zvezi z vašim **drugim vprašanjem** pojasnjujemo, da je, kakor je razvidno iz poglavja 3.4.5. Aktivnosti priprave in dajanja zdravil, učinkovin, krvi in krvnih pripravkov, dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*, ki ga najdete na spletni strani: http://flipbooks.prelom.si/Z-Z_PoklicneKompetence_FlipBook.pdf, za uravnavanje hitrosti pretoka infuzijskih raztopin - tako na nivoju priprave oziroma asistence, kakor izvedbe, kompetenten tehnik zdravstvene nege. Prav tako je tudi aktivnost odstranitev različnih sistemov za aplikacijo zdravil, učinkovin, krvi in krvnih za izvedbo kompetenten tehnik zdravstvene nege. Dokument *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege* tudi ne posega v kompetence tehnika zdravstvene nege na področju preprečevanja in obvladovanja okužb, povezanih z zdravstvom - glejte poglavje 3.4.3 Aktivnosti preprečevanja in obvladovanja okužb, povezanih z zdravstvom, omenjenega dokumenta.

74. vprašanje:

Vljudno prosim še za en odgovor. Na včerajšnjem sestanku smo ugotovili, da ene osebe na Oddelku za dializo ne moremo prerazporediti v nobeno skupino ker je imela vmes prekinitev delovnega razmerja. Ta oseba ima sedaj kombinirano pogodbo 50% dms - 50% sms. Kaj storiti v tem primeru? Jo prerazporediti nazaj na sms in ji dati nov opis del in nalog? Ali ji je potrebno potem sedaj tudi spremeniti pogodbo nazaj na 100% sms?

1.2. 1982 – 31.12. 1995 – Enota za intenzivno medicino

1.1. 1996 – 2006 - prekinitev

28.7. 2006 – še dela- Oddelek za dializo

Trenutno ima kombinirano pogodbo 50% - 50%. Potem izračunu ima 11 let dela kompetenc v 15 letih.

Odgovor:

38. člen prehodnih in končnih določb ZZDej-K določa način urejanja zatečenega stanja, h kateremu se je v preteklosti pristopalo na način kombiniranih delovni 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.

75. vprašanje:

ali se lahko za določene poklicne aktivnosti, ki so v domeni dipl. m. s, pripravi za TZN specialna znanja.

Odgovor:

Specialna znanja so znanja, pridobljena skladno s Pravilnikom o nacionalnem registru specialnih znanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (Uradni list RS, št. 40/10).

76. vprašanje:

Na delovno mesto srednje medicinske sestre v negovalni enoti (dermatovenerološki oddelek) sem se zaposlila 22.3.2004 do 24.10.2004 (tam nisem presegala 50 % kompetenc DMS).

S 25.10.2004 sem se prerazporedila na del. mesto srednje medicinske sestre v operacijski sobi (maksilofacialna in oralna kirurgija), kjer ves čas presegam kompetence DMS več kot 50 %.

(Od oktobra leta 2011 sem vodilna medicinska sestra maksilofacialne in oralna kirurgije)

Zanima me ali spadam v drugo ali v tretjo skupino za prerazporeditev oz. prevedbo?

Odgovor:

Iz vašega vprašanja predpostavljamo, da navajate, da pri svojem delu presegate kompetence tehnika zdravstvene nege. Odgovora vam ne moremo podati, ker je za to nimamo vseh potrebnih podatkov in ker preseganje poklicnih kompetenc in aktivnosti dokazujete z verodostojno izjavo odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege, ki jo podpiše tudi pooblaščen osebja izvajalca oziroma z drugo verodostojno listinsko dokumentacijo. V kolikor se omejimo zgolj na mejnik prve zaposlitve, pri kateri navajate, da ste presegali kompetence, t.j. 25. 10. 2004, bi ob izpolnjevanju vseh drugih pogojev, spadali v skupino zaposlenih iz drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K.

77. vprašanje:

Ali srednja medicinska sestra, ki ne izpolnjuje pogojev po 38. členu ZZDej-K, obvlada pa določene kompetence DMS in jih opravlja do danes že 10 let - ali lahko taka SMS nadaljuje z delom in izvajanjem aktivnosti in kompetenc diplomirane medicinske sestre?

Odgovor:

Ne. Delodajalec in odgovorni nosilec za področje zdravstvene nege morata delo organizirati tako, da zaposleni pri delu ne presegajo kompetenc in da tehniki zdravstvene nege ne izvajajo poklicnih kompetenc oziroma aktivnosti diplomiranih medicinskih sester. Glejte tudi odgovor na vprašanje št. 66. tega dopisa.

78. vprašanje:

Na vas se obračamo s prošnjo za pojasnilo v povezavi z realizacijo 38. člena ZZDej-k in sicer:

- Ali je delodajalec brezpogojno dolžan razporediti delavce, ki izpolnjujejo vse pogoje iz 38. člena ZZDej-k, na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester? Ali ima delodajalec sploh možnost da odloči, da teh del delavec v prihodnje ne bo več opravljal, delo ustrezno organizira in delavca razporedi na DM SMS (kjer bo opravljal samo kompetence SMS)?
- Ali bodo delavcem, ki bodo v skladu z 38. členom ZZDej-K z naše strani pridobili uradne listine, ki bodo izkazovale opravljanje dela diplomiranih sester v zadnjih (vsaj) 12 let, s tem podeljene podlage, da preko sodnega varstva uveljavijo pravico do plačila za opravljanje del na delovnih mestih DMS za preteklo obdobje (za zadnjih 5 let, z obrestmi za 3 leta)?
- Ali bodo s podelitvijo predhodno navedenih uradnih listin podeljene tudi podlage, na podlagi katerih lahko pričakujemo sankcije s strani ustreznih organov zaradi nalaganja dela osebam brez ustrezne izobrazbe (za preseganje kompetenc oz. pooblastil, kar po sodbi sodišča predstavlja hujšo kršitev delovnih obveznosti)?

Odgovor:

V povezavi z vašim **prvim vprašanjem** pojasnjujemo, da je namen 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K ureditev stanja za nazaj. Notranja organizacija in število delovnih mest posamezne poklicne skupine je odvisno od normativov plačnika, akta o sistemizaciji delovnih mest, organizacija dela in zakonitost, pa skladno z določbami 31. člena ZZ, odgovornost posloводства zavoda.

Glede vašega **drugega vprašanja** odgovarjamo, da uresničevanje 38. člena ZZDej-K obravnava priznavanje z delom pridobljenih poklicnih kompetenc oziroma aktivnosti v presečnem trenutku in ne ponuja zakonskih podlag za omenjene uveljavitve materialne koristi za preteklo delo, saj v prvem delu omogoča pridobitev licence ob spregledu pomanjkanja zahtevane formalne izobrazbe in šele naknadno zasedbo delovnega mesta, za katerega pa se prav tako opravi spregled pomanjkanja pogoja formalne izobrazbe, saj je omenjeni 38. člen prehodnih in končnih določb ZZDej-K omogočil določenim skupinam ob izpolnjevanju pogojev, priznanje z delom pridobljenih kompetenc. Ta člen in izpolnjevanje le teh pogojev implicitno ne priznava neustrezne organizacije oziroma plačila za opravljeno delo za nazaj.

V povezavi s **tretjim vprašanjem** menimo, da ne, saj določba ureja zatečeno stanje in nikakor ni namen prehodnih in končnih določb 38. člena ZZDej-K implicitno priznavanje napak kadrovskega managementa iz preteklosti in posledično omogočanja pravnega naslova za terjatve. Posloводство zavodov je dolžno delo organizirati zakonito. Nadzor nad zakonitostjo pa že in bodo tudi v prihodnje vršili pristojni nadzorstveni organi.

79. vprašanje:

Zanima me kakšno rešitev načrtujete za popravo krivice, ki je bila storjena medicinskim sestram, ki so se kot srednje medicinske sestre zaposlile pred letom 1985. Zaradi pomanjkanja diplomiranih medicinskih sester se jih je zaposlilo na sistematizirana delovna mesta DMS za določen čas z letnimi ali polletnimi podaljšanji. Formalno je bilo to delovno razmerje urejeno z aneksi, sklepi, sporazumi..., torej priznane kompetence iz delokroga DMS. Po zaključku študija in diplomiranju na Fakulteti za zdravstvene vede po letu 2010 pa so bile uvrščene v začetni plačni razred (30, oziroma 31). Delovne izkušnje, mentorstvo mlajšim kolegicam kolegom je bilo spregledano.

Prihaja do bizarnih situacij, saj ista generacija SMS in DMS imajo isti plačni razred ali pa jih SMS v plačnih razredih presežejo. Opisujem svojo situacijo. Kakšno rešitev načrtuje Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenija za popravo krivic manjši skupini diplomiranih medicinskih sester?

Imam še vprašanje v zvezi s specialnimi znanji. Kako bo ovrednoteno delo diplomiranih medicinskih sester s specialnimi znanji in kompetence, saj delo pogosto prehaja v zdravniško delo (delovni čas zdravnika bolj racionalno porabljen)?

Odgovor:

Delovna skupina na MZ pripravlja odgovore, ki so vezani na razlago dokumenta o poklicnih kompetencah in aktivnosti v zdravstveni negi ter o implementaciji določil 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K v prakso. Do vsebine postavljenega vprašanja se delovna skupina oziroma ministrstvo ne more opredeljevati.

80. vprašanje:

Zaposlena sem v privatnem sektorju. Po izobrazbi sem zdravstveni tehnik (šolanje sem zaključila l.1985). Ves čas sem zaposlena na delovnem mestu diplomirane med.sestre.

Ker pri sedanjem delodajalcu nimamo plačilnih razredov, imamo vsi z enako izobrazbo enako plačilo. Sedaj sem dobila v podpis pogodbo za delovno mesto " tehnik zdravstvene nege s kompetencami diplomirane medicinske sestre".

Zanima me, ali nas delodajalec mora razvrstiti v plačilne razrede ?

V kateri plačilni razred bi morala biti uvrščena z osnovno plačo ?

Odgovor:

Glejte odgovor na vprašanje št. 52 tega dopisa.

81. vprašanje:

sem članica zveze zbornice , trenutno zaposlena xy (socialni zavod). Prosila bi Vas za vaš nasvet in sicer glede na sprejete kompetence se v socialni varstvenih zavodih poraja kar nekaj vprašanj.

Pereča problematika je kompetence SMS in preveza rane, po mojih informacijah je bilo na srečanju z predstavnik socialno zdravstvenih zavodov, ki ga je organizirala Zbornica zveza poudarjeno, da lahko diplomirana medicinska sestra napiše navodila za prevezo in da lahko TZN intervencijo izvede, dejansko pa ni z strani Zbornice zveze to nikjer zabeleženo. Zanima me ali imate kakršenkoli dokument ali navodila v pisni obliki, da lahko to področje uredimo na podlagi dokumenta. Prav tako nas zanima intervencija - aspiracija preko traheokanile.

Odgovor:

Kakor je razvidno iz poglavja 3.4.6 Aktivnosti diagnostično-terapevtskih posegov, *dokumenta Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*, je tehnik zdravstvene nege kompetenten za prevezo akutne rane (z izjemo opeklinke), ne pa tudi za prevezo kronične rane.

Strokovne smernice kronično rano definirajo kot rano, kjer ni prišlo do zacelitve niti po osmih tednih. Kronična rana predstavlja visoko tveganje zdravstvenih zapletov, zato je za njeno oskrbo kompetentna diplomirana medicinska sestra. Glede aspiracije preko trahealne kanile, glejte odgovor na vprašanje št. 7 in vprašanje št. 19 dopisa 012-25/2019/94 z dne 8. 7. 2019, dostopnega na spletni strani ministrstva.

Za področje ran, stom in inkontinence ministrstvo pripravlja enotne nacionalne smernice.

82. vprašanje:

Do leta 2015 smo imeli na delovnih mestih srednja medicinska sestra v urgentni dejavnosti razporejene delavce z končano srednjo zdr. šolo, opravljali pa so dela diplomirane med. sestre v reševalnem vozilu.

V letu 2015 smo delavce prerazporedili na pravilna delovna mesta, zaposlili diplomirane med.sestre in zapolnili time skladno s Pravilnikom in SD (voznik reševalec + dipl.med.sestra v reš.vozilu).

Po letu 2015 do danes noben delavec z srednjo izobrazbo ne opravlja več del diplomirane med.sestre, zapolnjene imamo tudi time.

Odgovor:

Če ne izpolnjujejo kumulativnih pogojev, zapisanih v 38. členu prehodnih in končnih določb ZZDej-K na presečni datum uveljavitve zakona, jih ni mogoče prevesti skladno s prvim, drugim ali tretjim odstavkom 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K in jih ustrezno umestiti na delovna mesta skladno z določbami tega člena.

Odgovore na pretekla vprašanja najdete na spletni strani ministrstva http://www.mz.gov.si/si/za_izvajalce_zdravstvenih_storitev/kadri_v_zdravstvu/ in spletni strani Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije <https://www.zbornica-zveza.si/>, v zavihku aktualna obvestila.

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.

Zaključno ponovno poudarjamo, 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,

Pripravili:

mag. Klavdija Kobal Straus
sekretarka

Matevž Lakota
podsekretar

Mirjana Ranzinger
vodja po pooblastilu

dr. Tomaž Pliberšek
državni sekretar

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,
- Zbornica-zveza po e-pošti tajnistvo@zbornica-zveza.si,
- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije po e-pošti: gp.zdruzenje@zdrzz.si,
- Skupnost socialnih zavodov Slovenije po e-pošti: info@ssz-slo.si,
- Skupnost organizacij za usposabljanje oseb s posebnimi potrebami v republiki Sloveniji po e-pošti: sous@siol.net,
- Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije po e-pošti: DI@zzzs.si.