



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: 012-25/2019/393

Datum: 2. 8. 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 25. 7. od 10:00 do 2. 8. 2019 do 13:00 ure. Zaradi varstva osebnih podatkov smo identiteto pošiljateljev zakrili in izjemoma besedilo vprašanj z namenom zaščite pošiljateljev sporočil oziroma izvajalcev, delno spremenili. Sicer vprašanja navajamo v obliki kakor so bila prejeta (**niso lektorsko urejena**).
Odgovore na pretekla vprašanja najdete na spleti strani Ministrstva za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) http://www.mz.gov.si/si/za_izvajalce_zdravstvenih_storitev/kadri_v_zdravstvu/ (v nadaljevanju: na spletni strani ministrstva) in spletni strani Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije-Zvezi strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Zbornica-Zveza) <https://www.zbornica-zveza.si/>.

Odgovore v delu, ki se nanašajo na strokovno razlago dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*¹, je pripravila Delovna skupina za razlago dokumenta

¹ Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije. 2019. Dostopno na: http://flipbooks.prelom.si/Z-Z_PoklicneKompetence_FlipBook.html#book_pdf/1 (2. 8. 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).

104. vprašanje:

Sporočam vam, da odgovora na moja vprašanja v sklopu odgovorov nisem zasledila. Opisala vam bom spregledano problematiko maloštevilnih diplomiranih medicinskih sester iz strani sindikata in zbornice za zdravstveno nego. To so srednje medicinske sestre, ki so bile zaradi pomanjkanja višjih oziroma diplomiranih medicinskih sester zaposlene na teh delovnih mestih. Delovno mesto je bilo formalno urejeno z podpisom aneksa, sklepa sporazuma, po časovnih obdobjih. Opisujem osebni primer. To stanje traja 20 let. Leta 2012 diplomiram na xy fakulteti (naziv znan ministrstvu). Uvrščena sem na začetni plačni razred, kljub podpisanemu dopisu iz strani predstojnika, naj se mi dodeli sorazmeren delež plačnih razredov (3-5). Dopis je bil spregledan. Imam 36 let delovne dobe od tega 26 let na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre s specialnimi znanji in sem trenutno v 34 plačnem razredu. V mojem primeru bi me 38. člen zakona nagradil, sedaj sem pa slabšem položaju zaradi diplome. Kakšno rešitev načrtujete za to skupino medicinskih sester?

Odgovor:

Delovna skupina je bila s strani ministra, pristojnega za zdravje, imenovana za potrebe strokovne podpore pri realizaciji 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, zlasti za pripravo strokovnih pojasnil v zvezi z vprašanji implementacije dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti v dejavnosti zdravstvene nege*. Vprašanje, ki ste ga na nas naslovili, ni v povezavi z delom delovne skupine, niti z ZZDej-K. Vprašanje se nanaša na področje plač, ki je v domeni ministrstva, pristojnega za javno upravo.

Glede predhodno navedenega pa ministrstvo za popoln odgovor ne razpolaga z vsemi potrebnimi podatki (vrsta delodajalca, šifra delovnega mesta, izhodiščni plačni razred, itd.). Zato vam bomo na vaše konkretizirano vprašanje poskušali odgovoriti z navedbo splošnih pravil za napredovanje, ki se uporabljajo pri vseh izvajalcih zdravstvene dejavnosti v javni mreži:

Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18; v nadaljnjem besedilu: ZSPJS) v 16. členu med drugim določa, da javni uslužbenec lahko na podlagi tega zakona na delovnem mestu oziroma v nazivu napreduje v višji plačni razred. O tem napredovanju odloča pristojni organ oziroma predstojnik. Javni uslužbenci na delovnih mestih, kjer je mogoče tudi napredovanje v višji naziv, lahko v posameznem nazivu napredujejo največ za pet plačnih razredov, javni uslužbenci, kjer ni mogoče napredovati v naziv, lahko na delovnem mestu napredujejo največ za deset plačnih razredov. Če z napredovanjem na delovnih mestih, kjer je mogoče napredovanje v naziv, skupaj v vseh nazivih ni mogoče napredovanje za deset plačnih razredov, je v najvišjem nazivu mogoče napredovati za toliko plačnih razredov, da je doseženo napredovanje v nazivih skupno za deset plačnih razredov. Javni uslužbenec lahko na podlagi tega zakona napreduje vsaka tri leta za en ali dva plačna razreda, če izpolnjuje predpisane pogoje. Kot napredovalno obdobje se šteje čas od

zadnjega napredovanja v višji plačni razred. Za napredovalno obdobje se upošteva čas, ko je javni uslužbenec delal na delovnih mestih, za katere je predpisana enaka stopnja strokovne izobrazbe. Pristojni organ oziroma predstojnik najmanj enkrat letno preveri izpolnjevanje pogojev za napredovanje.

Javni uslužbenec oziroma funkcionar, ki napreduje v višji plačni razred, v naziv oziroma v višji naziv, pridobi pravico do plače v skladu z višjim plačnim razredom, pridobljenim nazivom ali višjim nazivom 1. decembra leta, v katerem je napredoval. Ne glede na določbo prejšnjega odstavka javni uslužbenec oziroma funkcionar pridobi pravico do plače s pridobitvijo naziva ali višjega naziva, če je pridobitev naziva ali višjega naziva pogoj za opravljanje dela na delovnem mestu, na katerega se premešča oziroma za katerega sklepa pogodbo o zaposlitvi. V primeru, da ima javni uslužbenec osnovno plačo določeno v skladu s prvim odstavkom 14. člena tega zakona, napreduje v skladu z določbami tega zakona.

Nadalje Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede (Uradni list RS, št. 51/08, 91/08, 113/09 in 22/19) v 5. členu določa, da se postopek preverjanja izpolnjevanja pogojev izvede vsako leto do 15. marca za vse javne uslužbence. Ocene javnih uslužbencev se točkujejo, in sicer ocena odlično s 5 točkami, ocena zelo dobro s 4 točkami, ocena dobro s 3 točkami in ocena zadovoljivo z 2 točkama. Ocena nezadovoljivo se ne točkuje. Točke se vpišejo v Evidenčni list napredovanja javnega uslužbenca v napredovalnem obdobju. Izpolnjevanje preverjanja pogojev se ugotovi na podlagi seštevka treh letnih ocen.

Za en plačni razred napredujejo tisti javni uslužbenci, ki v napredovalnem obdobju dosežejo:

- ob prvem in drugem napredovanju najmanj 11 točk,
- ob tretjem in četrtem najmanj 12 točk,
- ob petem najmanj 13 točk,
- ob nadaljnjih napredovanjih najmanj 14 točk.

Javni uslužbenci, ki izpolnjujejo predpisane pogoje, lahko napredujejo za največ dva plačna razreda, če ob prvem napredovanju dosežejo najmanj 14 točk, ob nadaljnjih napredovanjih pa 15 točk.

Javnemu uslužbencu, ki na podlagi seštevka treh letnih ocen ni zbral zadostnega števila točk za napredovanje, se ponovno preveri izpolnjevanje pogojev za napredovanje naslednje leto ob preverjanju izpolnjevanja pogojev za napredovanje. Javni uslužbenec napreduje, ko skupaj doseže tri ocene, ki pomenijo izpolnitev pogojev za napredovanje. Pri tem se upoštevajo tri najugodnejše ocene v obdobju od zadnjega napredovanja.

Ne glede na določbe drugega, tretjega in četrtega odstavka tega člena napreduje javni uslužbenec za en plačni razred, če je v času od zadnjega napredovanja oziroma prve zaposlitve preteklo najmanj šest let in je v tem obdobju dosegel povprečno oceno najmanj dobro.

Vsak plačni razred, dosežen z napredovanjem ali z uvrstitvijo nad plačni razred delovnega mesta, se šteje za eno napredovanje.

Ob predhodno navedenem vas želimo obvestiti, da predhodne določbe ne veljajo le za javne uslužbence, temveč tudi za zaposlene pri koncesionarjih skladno z določbo četrtega odstavka prvega člena Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije, ki določa: "Za delodajalce in pri njih zaposlene delavce, za katere ne velja ZSPJS in izvajajo dejavnost v okviru

javne mreže zdravstvene službe ali socialno varstvene dejavnosti, se kot obvezni minimalni standardi smiselno uporabljajo določbe ZSPJS, določbe podzakonskih aktov sprejetih na njegovi podlagi, ki urejajo napredovanje v plačne razrede, delovno uspešnost in položajni dodatek ter določbe Kolektivne pogodbe za javni sektor in tega aneksa."

105. vprašanje:

Imam sledeče vprašanje. Opravil sem NPK za zdravstvenega reševalca. Zaposlen sem v NMP in sem kandidat da, mi priznajo kompetence po 38. členu. V primeru da se mi priznajo kompetence me zanima nadaljnje delo v NMP. Zanima me ali bom moral tudi jaz kateri imam priznane kompetence opraviti izpit tako kot diplomirani zdravstveniki. Zanima me ali lahko jaz zamenjam diplomiranega zdravstvenika v mobilni enoti ali bom moral delati v sestavi jaz kot NPK in Diplomirani zdravstvenik. Zanima me tudi sledeče v primeru priznanja kompetenc kakšen bo moj plačilni razred. Sedaj kot NPK sem v 36 PR z napredovanji. Moji kolegi kateri so zaposleni ko DIPL. ZN imajo izhodiščni količnik 35 PR. Kateri razred bi pripadal meni in ali bi se mi plača zmanjšala.

Odgovor:

Ponavljamo odgovor na vprašanje št. 55, dopisa št. 012-25/2019/199 z dne 21. 7. 2019, objavljenega na spletni strani ministrstva

http://www.mz.gov.si/si/za_izvajalce_zdravstvenih_storitev/kadri_v_zdravstvu/: "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 opisana, 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: NPK) 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."

Upošteva se opisano, se imetniku NPK v zakonsko predvidenem roku najmanj 12 let v zadnjih letih 15 letih pred sprejetjem Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 64/17; v nadaljnjem besedilu: ZZDej-K) upošteva obdobje, ko je v NMP delal kot tehnik zdravstvene nege oziroma je bil razporejen na delovno mesto srednje medicinske sestre v reševalnem vozilu. Če je tega obdobja med 18. 12. 2002 in 17. 12. 2017 kumulativno najmanj 12 let, je izpolnjen **eden od pogojev** iz 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, pri čemer ponovno poudarjamo, da mora tehnik zdravstvene nege izpolnjevati pogoje iz 38. člena prehodnih in končnih določb **kumulativno** – pogoj je **leto vpisa** v srednješolsko strokovno izobraževanje programa zdravstvena nega, ob sočasnem dejstvu, da je tehnik zdravstvene nege na dan uveljavitve ZZDej-K v zadnjih 15 letih **najmanj 12 let** pretežno, to je **več kot 50 odstotkov delovnega časa**, izvajal

kompetence in aktivnosti diplomirane medicinske sestre. Izpolnjevanje pogojev tehnik zdravstvene nege dokazuje z verodostojno izjavo odgovornega nosilca za zdravstveno nego, ki jo podpiše tudi pristojna oseba izvajalca oziroma z drugo verodostojno listinsko dokumentacijo. Tehniku zdravstvene nege, ki izpolnjuje predhodno navedene pogoje, delodajalec ponudi v podpis pogodbo za delovno mesto diplomirane medicinske sestre, tehnikom iz tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K pa tudi pogodbo o izobraževanju. Nadaljnje obveznosti tehnika zdravstvene nege pa so odvisne od tega, ali je na delovno mesto prerazporejen po *prvem odstavku* (mora pridobiti licenco do 17. 12. 2019, v kolikor ne bo sprejet Predlog zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-L), dostopno na <https://e-uprava.gov.si/drzava-in-druzba/e-demokracija/predlogi-predpisov/predlog-predpisa.html?id=10555>, katerega namen je med drugim tudi podaljšanje tega roka), po *drugem odstavku* (opraviti preizkus znanja in pridobiti licenco) ali po *tretjem odstavku* (zaključiti dodiplomsko izobraževanja in pridobiti licenco) 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Priznavanje z delom pridobljenih poklicnih kompetenc in aktivnosti tehnikov zdravstvene nege in prvega in drugega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K ne pomeni priznavanja izobrazbe, le umestitev na delovno mesto diplomiranega zdravstvenika, kar predstavlja za zaposlenega tudi prevzemanje vseh odgovornosti delovnega mesta. Delodajalec ga skladno s tem lahko uvrsti v ekipo MoE REA in MoE NRV na delovno mesto diplomiranega zdravstvenika.

Resorno pristojno ministrstvo za področje plač je ministrstvo, pristojno za javno upravo. Odgovor na vaše vprašanje glede plač, najdete v dopisu Ministrstva za javno upravo št. 0100-572/2019/6 z dne 23. 7. 2019, ki je objavljen tudi na spletni strani ministrstva http://www.mz.gov.si/si/za_izvajalce_zdravstvenih_storitev/kadri_v_zdravstvu/.

106. vprašanje:

v primeru, da tehnik zdravstvene nege pridobi specialna znanja v skladu s Pravilnikom o nacionalnem registru specialnih znanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege in da to strokovno izobraževanje oz. izpopolnjevanje vsebuje tudi (hipotetično) snemanje EKG ali katero drugo aktivnost ali potem tehnik zdravstvene nege pridobi poklicno kompetenco za izvedbo snemanja EKG?

V tem primeru se ga verjetno razvrsti na delovno mesto medicinska sestra (TZN) s specialnimi znanji?

Odgovor:

V kolikor je nekdo pridobil specialno znanje, s tem pridobi tudi poklicne kompetence in aktivnosti, za katere je bilo specialno znanje razvito. Specialna znanja so razvita za tiste vsebine, ki jih ni mogoče pridobiti v formalnem rednem izobraževanju. V vašem primeru je kompetentnost za aktivnost, ki ste jo omenili, mogoče pridobiti na visokošolskem strokovnem programu zdravstvene nege.

107. vprašanje:

Imam 23 let delovne dobe od tega nekaj v DSO in ambulanti. Zadnjih 10 let delam na dializi kod dializna sestra.

To kar ste povzročili z novimi kompetencami je zelo sramotno in ponižujoče za nekatere med.sestre.

Dializo sem se učila 6 mesecev, v 10 letih sem pridobila mnogo izkušenj in znanja.

Bivša Glavna sestra dialize je vedno govorila, odlična dializna sestra je tista sestra, ki ima najmanj 6 let dela na dializi in obvlada vse zbada fistule, goratexe, jugularci

In kaj ste vi zdaj povzročili. Sem med.sestra, ki se počuti kod navaden gnoj.

Naj povem, da je pacientka jokala, ko sem ji povedala, da jo s 1.avgustom 2019 ne smem več zbsti in delat HD.

Sedaj vas prosim, da mi natančno napišete in podaste odgovor kaj lahko na dializi sploh lahko še delam?

Prosim za natančen odgovor in ne nekaj dvoumnega, kod smo že dobili na listu papirja in noben ne ve kaj lahko dela in kaj ne ?

Sem po novem čistilka za dializne aparate in čiščenja postelj ?

Sicer intenzivno iščem službo izven zdravstva tako kod večina mojih kolegic, ker ste nas totalno razvrednotili in vzeli še tisto nekaj dostojanstva, ki smo ga imele.

Odgovor:

Dokument *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege* (v nadaljnjem besedilu: dokument) ne jemlje oziroma daje nikomur ničesar, kar ni bilo pridobljeno v okviru formalnega izobraževanja. Dokument predstavlja podlago za realizacijo 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, ki med drugim omogoča tehnikom zdravstvene nege priznavanje poklicnih kompetenc in aktivnosti, ki so jih pridobili z opravljanjem poklicnih kompetenc in aktivnosti na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre. V povezavi z vašim zapisom, vam svetujemo, da odgovorni nosilec zdravstvene nege vašega izvajalca preveri, če izpolnjujete pogoje 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K in vas posledično prerazporedi na delovno mesto diplomirane medicinske sestre. V kolikor pogojev ne izpolnjujete, vam mora zagotoviti, da pri svojem delu ne boste presegali kompetenc tehnika zdravstvene nege, za kar ste formalno usposobljeni. Ponovno poudarjamo, da zdravstveni delavec za svoje delo prevzema polno etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost, pri čemer ponovno opozarjamo tudi na dosedanje 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 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". Delo skladno s poklicnimi kompetencami je tako odgovornost vsakega zaposlenega, organizacija dela in zakonitost, pa skladno z določbami 31. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP; v nadaljnjem besedilu: ZZ), odgovornost poslovodstva zavoda. Odgovorni nosilec zdravstvene nege in poslovodstvo morajo delo organizirati tako, da zaposleni pri delu ne presegajo svojih poklicnih

kompetenc. Za kaj so posamezni profili zdravstvene nege kompetentni oziroma katere poklicne kompetence in aktivnosti smejo po zaključenem formalnem izobraževanju, opravljenem pripravništvu in strokovnem izpitu oziroma pridobljeni licenci samostojno izvajati, si lahko pogledate v dokumentu *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*, dostopnem na tej spletni strani http://flipbooks.prelom.si/Z-Z_PoklicneKompetence_FlipBook.html#book_pdf/1. Želeli bi tudi poudariti, da se je ministrstvo vseskozi zavzemalo, da dokument ne sme posegati v s formalnim izobraževanjem pridobljene kompetence posameznih profilov v zdravstveni negi oziroma le te zmanjševati. Zato tako bolničar negovalec/bolničarka negovalka, tehnik zdravstvene nege/tehnica zdravstvene nege in diplomirana medicinska sestra/diplomiran zdravstvenik tako v dokumentu, kakor v izvajanju zdravstvene dejavnosti ohranjajo pomembno vlogo izvajalca zdravstvenih storitev.

V kolikor izpolnujete ostale pogoje iz 38 člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K in ste na aktualnem delovnem mestu skladno z zakonom več kot 50 % delovnega časa izvajala kompetence in aktivnosti diplomirane medicinske sestre, svetujemo oceno morebitnega preseganja tudi pri predhodnih delodajalcih, saj se preseganje poklicnih kompetenc in aktivnosti lahko upošteva kumulativno v okviru različnih delovnih mestih.

108. vprašanje:

Katere informacije bi še rabili, da mi konkretno odgovorite na moje vprašanje.

Opomba ministrstva: vprašanje se nanaša na vprašanje in odgovor št. 95 dopisa št. 012-25/2019/347 z dne 25. 7. 2019, dostopnega na spletni strani ministrstva.

Odgovor:

namen delovne skupine ni presoja individualnih vlog, ampak strokovno svetovanje in pomoč pri implementaciji dokumenta *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*.

Odgovorni nosilec za področje zdravstvene nege je tisti, ki bo ugotovil in potrdil ali izpolnujete pogoje iz 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Izjavo o izpolnjevanju pogojev podpiše tudi odgovorna oseba izvajalca. V kolikor boste pogoje izpolnjevali, vam bo do 17. 8. 2019 ponudil pogodbo o zaposlitvi, v primeru izpolnjevanja pogojev po tretjem odstavku 38. člena ZZDej-K pa tudi pogodbo o izobraževanju. Nadaljnje obveznosti zaposlenega so razvidne v odgovoru na 105. vprašanje tega dopisa.

109. vprašanje:

Vezano na tretjo skupino izvajalcev (38/3.člen ZZDej-K) nas zanima, če moramo zaposlenemu, s katerim bomo sklenili pogodbo o izobraževanju in mu plačali šolnino, kriti tudi stroške vpisnine.

Odgovor:

Odnos delodajalec - delavec naj se določi s pogodbo o izobraževanju. Tretji odstavek 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K ne določa plačnika, vendar menimo, da je napotovanje zaposlenih iz tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, v interesu delodajalcev.

110. vprašanje:

Vežano na prejeta priložena pojasnila glede realizacije 38. člena ZZDej-K, Vas lepo prosimo za sledeča pojasnila:

1. V dokumentu št. 0100-572/2019/6 z dne 23.7.2019 je v zadnjem odstavku navedeno:

»Pri tem opozarjamo še, da se v primeru, da je javni uslužbenec na prejšnjem delovnem mestu že dosegel višji plačni razred z napredovanji (npr. 33. plačni razred) kot je izhodiščni plačni razred novega delovnega mesta s 1. 11. 2019 (npr. 32. plačni razred) ne more s 1. 11. 2019 ta plačni razred še dodatno povečati zaradi postopnega povišanja uvrstitve delovnega mesta, saj bi bil v tem primeru z morebitnim dodatnim povišanjem še za en plačni razred s 1. 11. 2019 ta javni uslužbenec v boljšem položaju kot javni uslužbenec, ki bi se premeščal na isto delovno mesto pred uveljavitvijo povišanja uvrstitev tega delovnega mesta v decembru 2018 oziroma po pridobitvi vseh plačnih razredov povišanj v skladu z aneksom. V tem primeru se javnemu uslužbencu določi plača na podlagi prvega odstavka 19. člena ZSPJS tako, da se ga uvrsti v 34. plačni razred (33 + 1), pri čemer ima pravico do izplačila plače od preместitve dalje.«

Lepo Vas prosimo za pravno podlago Vaše zgornje navedbe.

V zgoraj navedenem primeru, ima zaposleni skladno z zakonodajo od npr. 17.07.2019-31.10.2019: Izhodiščni PR: 31 PR (32 - 1PR 2.odstavek 14 člena ZSPJS); 34 končni PR (33+1. odstavek 19. člena ZSPJS) Od 01.11.2019 dalje pa sledi »sistemski dvig«: Izhodiščni PR: 32 PR (33 - 1PR 2.odstavek 14 člena ZSPJS); 35 končni PR

2. V dokumentu št. 0100-572/2019/6 z dne 23.7.2019 je pod alinejo c) navedeno:

V primeru t.i. kombiniranih delovnih mest, torej ko javni uslužbenec pred preместitvijo v deležih zaseda tako delovno mesto srednje medicinske sestre kot tudi delovno mesto diplomirane medicinske sestre, se glede na to, da zaposleni že opravlja delo na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre, to upošteva tako, da se zaposlenemu na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre določi plača, kot jo je že prejemal na delovnem mestu diplomirane medicinske sestre. V primeru, da je plača javnega uslužbenca na deležu delovnega mesta Srednje medicinske sestre pred preместitvijo višja, kot bi jo na podlagi prej navedenega prejemal, predlagamo, da se uporabi institut določitve višje plače na podlagi drugega odstavka 19. člena ZSPJS. Javnega uslužbenca se lahko uvrsti v plačni razred, ki bi se mu določil v primeru določitve plače na podlagi prvega odstavka 19. člena ZSPJS, če bi zasedal pred preместitvijo le delovno mesto Srednje medicinske sestre. Ob tem je treba upoštevati, da drugi odstavek 19. člena ZSPJS

omogoča višjo uvrstitev za največ pet plačnih razredov od izhodiščnega plačnega razreda delovnega mesta.

2. odstavek 19. člena ZSPJS določa:

»Če obstajajo za to utemeljeni razlogi, se lahko javnega uslužbenca ob zaposlitvi, na podlagi soglasja, premostitvi na drugo delovno mesto oziroma imenovanju v naziv ali višji naziv, uvrsti v plačni razred, ki je za največ pet plačnih razredov višji od plačnega razreda delovnega mesta oziroma naziva, vendar ne v višji plačni razred kot ga je možno doseči z napredovanjem.«

V konkretnem primeru, ko je srednje medicinska sestra že razporejena na kombiniranem delovnem mestu, se jo prevede iz 50% E035017 SMS v negovalni enoti in 50% E037021 DMS v negovalni enoti na 100% E037021 DMS v negovalni enoti. Torej NE gre za premestitev na drugo delovno mesto niti NE za zaposlitev. **Ali bo sklicevanje na 2.odstavek 19. člena ZSPJS in oddaja vloge za uvrstitev zaposlenega v plačni razred, ki je za največ 5 plačnih razredov višji od plačnega razreda delovnega mesta oz. naziva ustrezno?**

Odgovor:

Dopis, na katerega se sklicujete je pripravilo ministrstvo, pristojno za javno upravo, t.j. ministrstvo, pristojno za ZSPJS. Prosim vas, da vprašanja glede uporabe določb ZSPJS posredujete na resorno pristojno ministrstvo, t.j. Ministrstvo za javno upravo.

111. vprašanje:

Ob uveljavitvi novih kompetenc v zdravstveni negi smo medicinske sestre xy (podatek znan ministrstvu) oddelku xy izvajalca (podatek znan ministrstvu) po mnenju našega vodstva izpadle iz prevedbe.

Prosim za pojasnitev ali v kompetence zdravstvenega tehnika spada:

- menjava infuzijskih steklenic z citostatično terapijo, ki je aplicirana preko sistema na centralne venske dostope;
- menjava infuzijskih steklenic z protibolečinsko, analgetično terapijo preko sistema na centralne venske dostope;
- aplikacija per os narkotikov, citostatikov, opiatov;...
- vodenje dokumentacije med in po aplikaciji krvnih derivatov;
- priprava, vodenje, spremljanje, ter predaja bolnika v operacijski blok.

Naši nadrejeni menijo, da naše delo ne presega 50 % dela diplomirane medicinske sestre. Me pa smo mnenja, da naše delo presega potrebnih 50 %, saj se bolniki na našem oddelku zdravijo z intenzivno kemoterapijo, obsevanjem, ter biološkimi zdravili, ob tem pa se intenzivna terapijo prepleta z intenzivno nego, ki je potrebna za uspešno zdravljenje.

Odgovor:

Prerazporeditev tehnika zdravstvene nege na delovno mesto diplomiranem medicinske sestre je mogoča, v kolikor tehnik zdravstvene nege izpolnjuje pogoje prvega, drugega ali tretjega odstavka 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K. Pogoje mora tehnik zdravstvene nege izpolnjevati

kumulativno – pogoj je **leto vpisa** v srednješolsko strokovno izobraževanje programa zdravstvena nega ob sočasnem dejstvu, da je tehnik zdravstvene nege na dan uveljavitve ZZDej-K v zadnjih 15 letih **najmanj 12 let** pretežno, to je več kot **50 odstotkov delovnega časa**, izvajal aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre. Izpolnjevanje pogojev dokazujete z verodostojno izjavo odgovornega nosilca za zdravstveno nego, ki jo podpiše tudi pristojna oseba zavoda oziroma drugo verodostojno listinsko dokumentacijo. ZZDej-K je dostopen na spletni strani <http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7305nb>, pogoje, ki bi jih za prerazporeditev morali izpolnjevati in obveznosti, ki so jim zavezani zaposleni, ki bodo prerazporejeni, najdete v 38. členu prehodnih in končnih določb. V primeru, da ne izpolnjujete pogojev iz 38. člena prehodnih in končnih določb ZZDej-K, mora delodajalec organizirati delo tako, da pri vašem delu ne bo prehajalo do preseganja poklicnih kompetenc in aktivnosti tehnika zdravstvene nege.

Med aktivnostmi, ki jih navajate, je kompetenca tehnika zdravstvene nege aplikacija zdravil per os: narkotikov, citostatikov, opiatov, prav tako tudi priprava, vodenje, spremljanje, ter predaja bolnika v operacijski blok, kakor tudi sodelovanje pri transportu vitalno ogroženega pacienta. V okviru aktivnosti »vodenje dokumentacije med in po aplikaciji krvnih derivatov« pojasnjujemo, da izvedbo poklicnih aktivnosti (npr. opazovanje pacienta, merjenje vitalnih funkcij, odstranitev sistema), za katere je kompetenten tehnik zdravstvene nege, tudi dokumentira tehnik zdravstvene nege.

Za ostale navedene poklicne aktivnosti je kompetentna diplomirana medicinska sestra.

Glede kompetentnosti za uravnavanje pretoka infuzijskih tekočin, ponavljamo odgovor na vprašanje št. 73, dopisa št. 012-25/2019/199 z dne 21. 7. 2019, objavljanega na spletni strani ministrstva: "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". Pri čemer dodatno pojasnjujemo, da je tehnik zdravstvene nege prav tako kompetenten za menjavo infuzijske raztopine (steklenice, vrečke) brez dodanih zdravilnih učinkovin (citostatiki, antibiotiki, visoko tvegana zdravila itd...).

112. vprašanje:

Z analizo delovnih mest v splošnih ambulantah smo ugotovili, da v nobeni ambulanti ne izvajajo medicinske sestre več kot 50 % delovnega časa aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre.

Ali je možno, da v izogib reorganizaciji delovnih procesov in verjetno tudi dodatnemu zaposlovanju, uvedemo - sistemiziramo kombinirana delovna mesta? Medicinske sestre/zdravstvene tehnike, ki ustrezajo ostalim kriterijem bi v na pr. 20 ali 30% (glede na izračun % aktivnosti in kompetenc diplomirane medicinske sestre) razporedili na delovno mesto diplomirane medicinske sestre po 38. členu, ostali del pa kot do sedaj.

Odgovor:

Ponavljamo odgovor na vprašanje št. 91 dopisa št. 012-25/2019/347 z dne 25. 7. 2019: "Glede vašega **drugega vprašanja** pojasnjujemo, da po izvedbi prerazporeditev v skladno z 38. členom prehodnih in končnih določb ZZDej-K menimo, kot resorsko nepristojno ministrstvo za področje plač, da po datumih določenih v 38. členu prehodnih in končnih določb ZZDej-K, na kombinirana delovna mesta razporeditev ob neizpolnjevanju pogoja formalne izobrazbe, ni mogoča."

113. vprašanje:

Zanima me kako si lahko posameznik izračuna % koliko delovnega časa je izvajal kompetence diplomirane medicinske sestre.

Odgovor:

Posameznik lahko oceni preseganje kompetenc na podlagi poznavanja poklicnih kompetenc in aktivnosti, za izvedbo katerih se je usposobil v okviru formalnega izobraževanja. Pri tem vam je lahko v pomoč dokument *Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege*, dostopen na spletni strani http://flipbooks.prelom.si/Z-PoklicneKompetence_FlipBook.html#book_pdf/1. Ni potrebe, da si posamezni zaposlen sam izračunava preseganje poklicnih kompetenc in aktivnosti v deležu delovnega časa. Za potrebe prerazporeditve iz delovnega mesta tehnik zdravstvene nege na delovno mesto diplomirana medicinska sestra skladno z 38. členu ZZDej-K, mora tehnik zdravstvene nege kumulativno izpolnjevati pogoje – glejte odgovor na 105. vprašanje tega dopisa. Ocena preseganja poklicnih kompetenc in aktivnosti je v pristojnosti odgovornega nosilca za področje zdravstvene nege, izjavo pa podpiše tudi in odgovorna oseba izvajalca.

114. vprašanje:

Tokratni problem se nanaša na izvajanje aktivnosti v ginekološki ambulanti, (dispanzerju in specialistični gin. dejavnosti).

In sicer v ginekološkem dispanzerju je od lanskega leta (julija 2018), tam zaposlena samo ena sms (do julija 2018 sta bili dve sms, delo druge, je od lanskega leta do danes po pogodbi opravljala upokojena sms).

Seznanjena sem, da je za delo na tem delovnem mestu potrebna tudi dipl.

med. sestra, (kar piše tudi v Modri knjigi standardov in normativov), vendar to ni bilo storjeno zaradi ZUJF-a, ki nam je eno dms odvzel.

Od 5 dms v letu 2009, zaposlenih na bolniškem gin.-por. oddelku, ki tam tudi dežuramo, je bilo število zmanjšano na 4, nadomestili so jo šele letos in je še v fazi uvajanja.

Boj za peto dipl. sestro, (ki bi lahko bila razporejena v gin. dispanzer), je potekal kar nekaj let, saj ni bila potrjena v finančnem načrtu vse do lanskega julija (2018).

Po mojem mnenju bi delavki sms, zaposleni v gin. dispanzerju, pa tudi specialističnih amb. lahko bila priznana kompetenca dipl. med. sestre.

Dikcija bolnišnice-vodstva je, da ji to ne pripada. Ustno mi je bilo obrazloženo (pred pričami), da del in nalog dms praktično ta sms ne opravlja.

Pri pisanju predloga katerim zaposlenim sms bi se lahko priznale kompetence dms, je zato nisem predlagala.

Kljub razlagi našega vodstva menim, da je do dodelitve kompetenc dms sodelavka upravičena in ker so pogodbe še v fazi sklepanja, čas še ni zamujen. Naprošam vas za uradno pojasnilo ali lahko delavko vseeno predlagam, ob vaši pomoči, z dokazili, da se ji kompetence priznajo.

Odgovor:

Za oceno preseganja poklicnih kompetenc in aktivnosti tehnikov zdravstvene nege je pristojen odgovoren nosilec za področje zdravstvene nege. Izjavo podpiše tudi odgovorna oseba izvajalca, ki skladno z določbami 31. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP; v nadaljnjem besedilu: ZZ) odgovorna za zakonitost dela zavoda.

115. vprašanje:

Zanima me uvrstitve po 3 kategorije...meni osebno manjka 3 mesece do 12 let delovne dobe (do leta 2017). Kaj se bo v takem primeru rešilo? Kdo bo plačnik (sama)....sledijo odpovedi? Preorganizirat delo...KAM? Ali bo zzzs plačnik dipl.sestre v ambulanti?

Odgovor:

38. člen ZZDej-K določa kumulativne pogoje za prerazporeditev iz delovnega mesta tehnik zdravstvene nege na delovno mesto diplomirana medicinska sestra. V kolikor teh pogojev ne izpolnujete prerazporeditev ni mogoča. Organizacija dela in zakonitost, je skladno z določbami 31. člena ZZ, odgovornost posloводства zavoda. Ministrstvo ima na podlagi sklepa Vlade Republike Slovenije št. 10103-4/2018/32 z dne 31. 1. 2019 nalogo, da najkasneje do 30. 9. 2019 pripravi revizijo kadrovskih normativov – tudi na področju zdravstvene nege.

116. vprašanje:

Sistemizirano delovno mesto pred prevedbo:

(F025010) Srednja medicinska sestra II (min.PL. 24 – max. PL 34)

Sistemizirano delovno mesto po prevedbi (38. čl. ZZDje-K):

(E037021) Dipl. med. sestra (min. PL. 32 – max. PL. 42)

Delavka je bila v zadnjem plačnem razredu srednje medicinske sestre II – 34 plačni razred.

Prevedba na delovno mesto dipl. med. sestre znaša v skladu z 19. čl. ZSPJS (34+1) = 35. PR

1. Vprašanje

Ali delavka v skladu s Pravilnikom o napredovanju javnih uslužbencev napreduje do 42. plačnega razreda, seveda ob upoštevanju odbitkov plačnih razredov na podlagi 14. čl. ZSPJS?

2. Vprašanje

Ali je delavka s 1/11-2019 (v skladu z Aneksom h KP – postopno dvigovanje osnovnega plačnega razreda) upravičena do 36. PL?

Odgovor:

Vprašanje se nanaša na področje plač, ki je v domeni ministrstva, pristojnega za javno upravo. Svetujemo tudi, da pogledate odgovore Ministrstva za javno upravo, objavljene na spletni strani ministrstva http://www.mz.gov.si/si/za_izvajalce_zdravstvenih_storitev/kadri_v_zdravstvu/ v rubriki Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege.

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 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,

Pripravila:

mag. Klavdija Kobal Straus
sekretarka

Matevž Lakota
podsekretar

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;
- fizičnim osebam, ki so vprašanja naslovila na naslov info-kompetence.mz@gov.si po e-pošti.