



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 01
F: 01 478 60 58
E: gp.mz@gov.si
www.mz.gov.si

Podpisnik: Marija Miloša Kolar Celarc
Izdajatelj: sigov-ca
Serijska številka: ec 97 cc ad
Datum podpisa: 18.05.20.05.2016
Referenčna številka: 001-92/2016/2

DRŽAVNI ZBOR RS
dr. Milan Brglez, predsednik
Šubičeva 4
1000 Ljubljana
e-naslov: gp@dz-rs.si

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE	
Prejeto:	23 -05- 2016
Šifra:	020-07/16-112/5
Povezava:	001-07/16-11
EPA:	EU:
Sign. zn.:	
Kratica:	

Številka: 001-92/2016/2
Datum: 19.5.2016

Zadeva: **Odgovor na poslansko vprašanje poslanke Nade Brinovšek v zvezi s pravilnikom glede obremenitev dela zdravnikov**
Zveza: **Vaš dopis št. 020-07/16-0552/0002 z dne 20. 4. 2016**

Spoštovani,

na Ministrstvu za zdravje smo prejeli pisno poslansko vprašanje poslanke Nade Brinovšek v zvezi s pravilnikom, s katerim bi se morala spremljati obremenitev dela zdravnikov in od česar bi bilo odvisno tudi plačilo njegovega dela kot zdravnika. V nadaljevanju posredujemo odgovor na zastavljeno vprašanje.

Poslanica, ga. Nada Brinovšek, v svojem poslanskem vprašanju navaja, da naj bi minister za zdravje izdal poseben pravilnik, na podlagi katerega bi se morala spremljati obremenjenost dela zdravnikov, od česar bi bilo potem odvisno tudi plačilo njegovega dela. Navedeni pravilnik naj bi tako določal, da če je obremenitev dela zdravnika nizka, se delo zdravnika plača kot dežurstvo, če je obremenitev visoka, kot nadure. Na podlagi navedenega pravilnika naj bi Ministrstvo za zdravje bilo dolžno spremljati obremenitve zdravnikov po tem pravilniku, kar pa je po mnenju poslanke opustilo, tudi zavodi naj ne bi vodili evidenc za spremljanje obremenitev zdravnikov. Vse navedene nepravilnosti naj bi ugotovila tudi pristojna inšpekcija, zato poslanica sprašuje, kaj je storilo Ministrstvo za zdravje oziroma ministrica za zdravje v zvezi s temi ugotovitvami in seznanitvami inšpekcije.

Najprej bi želela pojasniti, da gre za Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva, ki je bil sprejet v letu 2010 (Uradni list RS, št. 94/10) in ureja neprekinjeno zdravstveno varstvo, oblike dela, v katerih se zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo in v okviru tega tudi neprekinjena nujna medicinska oziroma zdravniška pomoč ter merila za razmejitev različnih oblik dela v skladu z 42. in 45. a členom Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-upb, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ in 40/12-ZUJF) ter 53. Členom Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08- ZZdrS -E, 77/08-ZDZdr,40/12- ZUJF in 14/03).

Neprekinjeno zdravstveno varstvo je 24-urno zagotavljanje zdravstvene dejavnosti, ki vključuje izvajanje rednega programa zdravstvene dejavnosti in neprekinjeno nujno medicinsko pomoč. Redni program zdravstvene dejavnosti se zagotavlja v obliki rednega delovnega časa, dela preko polnega delovnega časa ali dopolnilnega dela. Izvajanje neprekinjene zdravstvene dejavnosti izven časa rednega programa zdravstvene dejavnosti, vključno z neprekinjeno nujno medicinsko pomočjo, pa se lahko izvaja v obliki pripravljenosti, dežurstva ali rednega dela oziroma nadurnega dela, oblika dela in s tem tudi višina plačila pa je odvisna od ugotovljenih obremenitev dela zdravstvenih delavcev v času izvajanja neprekinjene zdravstvene dejavnosti izven rednega programa zdravstvene dejavnosti oziroma neprekinjene nujne medicinske pomoči v primerjavi z običajnimi delovnimi obremenitvami.

Način izvajanja oziroma merjenja obremenitev dela zdravstvenih delavcev v času izvajanja neprekinjene zdravstvene dejavnosti izven rednega programa zdravstvene dejavnosti oziroma neprekinjene nujne medicinske pomoči v primerjavi z običajnimi delovnimi obremenitvami je v 4. členu navedenega pravilnika določen, prav tako je v četrtem odstavku tega pravilnika izrecno določa obveznost posameznih javnih zavodov kot izvajalcev neprekinjenega zdravstvenega varstva oziroma neprekinjene nujne medicinske pomoči, da ta merjenja obremenjenosti izvajajo. Merjenje obremenjenosti posameznih zdravnikov oziroma zdravstvenih delavcev tako nikakor ni obveznost Ministrstva za zdravje, ampak posameznega javnega zavoda v skladu z načinom in merili, ki jih določa pravilnik.

Inšpekcija za sistem plač v javnem sektorju Inšpektorata za javni sektor je v okviru izvajanja inšpekcijskega nadzora nad določanjem in izplačevanjem plač v posameznih javnih zdravstvenih zavodih ugotavljala posamezne nepravilnosti in nedoslednosti pri izvajanju obravnavanega pravilnika v praksi, predvsem pa tudi neenako uporabo pravilnika v javnih zdravstvenih zavodih, kar je posledično povzročilo tudi nepravilnosti pri obračunavanju plačila za opravljanje dela zdravstvenih delavcev v času izvajanja neprekinjene zdravstvene dejavnosti izven rednega programa zdravstvene dejavnosti oziroma neprekinjene nujne medicinske pomoči. Z ugotovitvami je seznanilo tudi Ministrstvo za zdravje in predlagalo posamezne dopolnitve pravilnika z namenom, da se zaradi nedoslednosti pravilnika, nedoslednosti in neenake uporabe pravilnika v praksi odpravijo. Ministrstvo za zdravje je Inšpektorat za javni sektor obvestil tudi o vloženi ugovorih posameznih javnih zdravstvenih zavodov zoper ugotovitve inšpektorjev v inšpekcijskih zapisnikih, iz katerih so tudi izhajali posamezni predlogi za dopolnitev ureditve v pravilniku.

Predlagane dopolnitve pravilnika s strani inšpektorata so se nanašale predvsem na dopolnitve pravilnika, ki bi odpravile nedorečenost in neenako uporabo pravilnika v praksi in sicer:

- da se v pravilniku za vse javne zavode določi obdobje spremljanja oziroma merjenja obremenjenosti zdravstvenih delavcev v času izvajanja neprekinjene zdravstvene dejavnosti izven rednega programa zdravstvene dejavnosti oziroma neprekinjene nujne medicinske pomoči v primerjavi z običajnimi delovnimi obremenitvami, ker so bila ta obdobja merjenja, kljub enotno določeni dolžini obdobja (trimesečje) med javnimi zavodi različna,
- da Ministrstvo za zdravje kljub predpisanemu načinu in merilih za merjenje oziroma spremljanje obremenjenosti v pravilniku, določi tudi natančnejšo metodologijo spremljanja oziroma merjenja obremenjenosti, v izogib neenaki uporabi pravilnika v praksi,
- da se določi obveznost v določenem roku posredovanja rezultatov merjenja obremenjenosti posameznih javnih zdravstvenih zavodov na Ministrstvo za zdravje v izogib temu, da bi meritve obremenjenosti javni zdravstveni zavodi opravljali naknadno za nazaj ali jih naknadno še popravljali.

Vse navedene predloge inšpektorata ter tudi še druge ugotovljene potrebe po spremembah in dopolnitvah pravilnika je Ministrstvo za zdravje upoštevalo ter pripravilo predlog Pravilnika o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva ter ga posredovalo v javno razpravo. Istočasno z obravnavo prejetih predlogov za spremembe in dopolnitve pravilnika, ki so bile prejete v okviru javne razprave ter pripravo novega besedila predloga pravilnika, je pripravljalo tudi že metodologijo za spremljanje oziroma merjenje obremenjenosti, ki jo bo objavilo na svoji spletni strani, na spletni strani ministrstva bo tudi spletna aplikacija za posredovanje podatkov o meritvah oziroma analizah obremenitev.

Predlog pravilnika bo po nomotehničnem pregledu Službe Vlade RS za zakonodajo podpisan in objavljen v Uradnem listu RS; istočasno pa na spletni strani tudi objavljena enotna metodologija spremljanja oziroma merjenja obremenitev ter objavljena spletna aplikacija za posredovanje podatkov o obremenitvah.

S spoštovanjem,

Milojka Kolar Celarc
MINISTRICA

Vročiti:

- Državni zbor RS, gp@dz-rs.si – po e-pošti