

Številka: 2021-009.kzo/id

Datum: 17. 02. 2021

Ministrstvo za zdravje RS

Vlada RS

Zadeva: Predlog za razmislek o nekaterih sprejetih rešitvah v preteklih PKP zakonih in drugih pravnih aktih in poziv za ukrepanje

Spoštovani,

Koordinacija zdravniških organizacij (v nadaljevanju KZO) ponovno poziva Ministrstvo za zdravje in Vlado RS k razmisleku o nekaterih, v preteklih PKP zakonih in drugih aktih, sprejetih odločitvah. Potrebne nujne spremembe bi pripomogle k pravičnejši in ustrežnejši obravnavi zdravnikov in zobozdravnikov, kot pomembnih deležnikov zdravstvenega sistema RS.

1. Razširitev kroga upravičencev do dodatka za delo s pacienti oz. uporabniki zdravstvenih storitev, ki so oboleli za COVID-19. V dopisu KZO št. 2021-006.kzo/id z dne 22. 1. 2021 smo predlagali širitev na zaposlene v zobozdravstvenih ambulantah. V današnjem predlogu razširitev kroga upravičencev dodajamo še specialnosti, ki prav tako izvajajo zdravstveno dejavnost v regiji glave in vratu, kot so otorinolaringologija, maksilofacialna kirurgija, oralna kirurgija, specialnosti dentalne medicine, oftalmologija, ... Predlagamo tudi, da se med upravičence do dodatkov uvrsti psihiatrične in nevrološke ambulante, kjer se srečujejo s pacienti z duševnimi motnjami, demenco in drugimi posebnimi stanji. Vaš odgovor št. 1001-497/2020/377 z dne 29. 1. 2021 ne rešuje v našem dopisu poudarjenega problema visoke rizičnosti dela v teh dejavnostih, kjer so zaposleni zaradi narave dela in njenih specifik izpostavljeni visokemu tveganju za okužbo z virusom COVID-19, ki utemeljuje ustrezno denarno odmeno.
2. Izenačitev plačila vseh zdravnikov, zobozdravnikov, medicinskih sester in ostalih zaposlenih, ki so pri delu pomagali na oddelkih za oskrbo COVID-19 pacientov, je nujno potrebna in jo je potrebno izvršiti tudi za nazaj. Upokojen zdravnik, medicinska sestra ali samozaposleni zdravnik/zobozdravnik brez ali s koncesijo, ki se je prostovoljno javil in pomagal v kateri od bolnišnic na COVID-19 oddelku, zaradi svojega siceršnjega statusa ni bil plačan enako kot zaposleni na enakem delovnem mestu. To neenakost je nujno potrebno popraviti v prihodnjem PKP. Šlo je zlasti za neupravičenost do izplačila dodatkov, ki so jih zaradi dela v rizičnih razmerah prejeli zaposleni v javnih zavodih. Zavedamo se, da je Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 203/20; v nadaljevanju: PKP7) prinesel določeno razširitev kroga upravičencev do t. i. COVID-19 dodatka in dodatka za nevarnost in posebno obremenitev, a je zaradi svoje neustrezne dikcije povzročil številne

negotovosti. Zlasti tako še vedno ni jasno, kaj pomeni zakonska določba, da je do dodatka upravičena oseba, ki se v delo javnih zavodov vključuje preko zunanjega izvajalca. Ministrstvo za zdravje RS je v svojem dopisu št. 0070-14272020/287 z dne 27. 1. 2021 navedlo, da se zaveda, da omenjeno zakonsko določilo ne nudi jasnega odgovora, kateri izvajalci so zajeti v terminu »zunanjí izvajalci«. Ministrstvo je navedlo, da so natančnejša navodila, ki se bodo opredelila do izpostavljenega problema, v fazi medresorskega usklajevanja. Do danes KZO ni bila seznanjena z nobenimi navodili, ki bi odpravili negotovosti, kdo se šteje kot zunanji izvajalec in ali je tudi sam zunanji izvajalec upravičen do relevantnih dodatkov. KZO zato poziva, da se sprejmejo ustrezna navodila in primerne zakonske podlage, da bodo v praksi odpravljene neenakosti med osebami, ki so se vključevale v delo javnih zavodov ter bo vsem zagotovljeno enako in primerno plačilo za njihovo delo.

3. V PKP 7 je bil sprejet ukrep možnosti upokojevanja zaposlenih, ki so izpolnili pogoje za upokožitev. V primeru zdravnikov in zobozdravnikov bi morebitno izvajanje tega predpisa lahko pomenilo pomemben izpad strokovnjakov, ki jih na področju celotne Slovenije znatno primanjkuje. Po podatkih iz registra ZZS se tako do konca leta 2022 lahko pričakuje upokožitev 951 zdravnikov in zobozdravnikov ali 10,51 % vseh trenutno aktivnih zdravnikov in zobozdravnikov. V prihodnji PKP bi tako bilo modro vključiti kako varovalko, ki bi nepremišljeno upokojevanje zdravnikov in zobozdravnikov preprečila.
4. Problem predstavlja tudi dejstvo, da je konec preteklega leta sprejeta sprememba Uredbe o kriterijih za določitev višine položajnega dodatka za javne uslužbenke, ki je povsem spregledala zdravnike. Uredba je dala pravno podlago za uveljavljanje nagrajevanja timov zdravstvene nege. Nagrajevanje s položajnim dodatkom uvaža za medicinske sestre, ki v skladu s pooblastilom oziroma drugim individualnim aktom vodijo tim zdravstvene nege v sistemizirani notranji organizacijski enoti, katere sicer formalno ne vodijo. V zdravstvenih zavodih prihaja do konfliktov zaradi nejasnih razmejitev nalog in odgovornosti med člani timov. Pojavlja se ločena hierarhija zdravnikov in medicinskih sester, kar je Ministrstvo za zdravje s tem še dodatno nadgradilo. Pričakujemo spremembo Uredbe in pravično določitev položajnega dodatka tudi za zdravnike kot vodje timov.

Vlado RS in MZ pozivamo, da pristopi k reševanju navedenih odklonov od optimalnih rešitev. V prihodnje bi bilo bolje, da bi pravne akte, ki se dotikajo zdravstva, v pregled pred končnim sprejetjem dobila ZZS, kot zakon predvideva. To bi morebiti lahko preprečilo kako stranpot, ki se v naglici zgodi še kako hitro.

Hvala za vaše ukrepanje in odgovor in lep pozdrav,

za Koordinacijo zdravniških organizacij:
Vodja KZO v letu 2021

Igor Dovnik

Predsednik Strokovnega združenja zasebnih
zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije



Koordinacija zdravniških organizacij (KZO):

ZZS, Zdenka Čebašek-Travnik

SZD, Radko Komadina

FIDES, Konrad Kuštrin

SZZZZS, Igor Dovnik

Vročiti elektronsko!