



**Slovensko
Zdravniško
Društvo**
1861



Državni zbor Republike Slovenije, Skupni odbor

Šubičeva ulica 4

1000 Ljubljana

gp@dz-rs.si

Ljubljana, 6. maj 2026

Zadeva: Mnenje Koordinacije zdravniških organizacij in Mladih zdravnikov Slovenije o Predlogu zakona o interventnih ukrepih za razvoj Slovenije (ZIURS), EPA 0015-X, k zdravstvenemu delu in predlog amandmaja k 56. členu

Spoštovani,

Koordinacija zdravniških organizacij (KZO) in Mladi zdravniki Slovenije so obravnavali Predlog zakona o interventnih ukrepih za razvoj Slovenije (ZIURS) v delu, ki naslavlja nekatere nujne izzive na področju zdravstva in omogoča bolj prožno organizacijo dela v zdravstvenem sistemu. Predlog interventnega zakona v tem delu pozdravljamo, ob tem pa želimo pred obravnavo na Skupnem odboru Državnega zbora Republike Slovenije opozoriti na nekaj vprašanj, ki bi jih bilo po naši oceni treba dodatno urediti, da bi bilo izvajanje določb ZZDej-N postopno, predvidljivo in izvedljivo v praksi.

Predlagamo, da se v interventnem zakonu zagotovi ustrezno prehodno obdobje za že izdana soglasja zdravstvenim delavcem, zaposlenim v javnih zdravstvenih zavodih, za delo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Soglasja, ki so bila izdana in so še veljavna, naj ostanejo v veljavi do izteka njihove veljavnosti oziroma za razumno prehodno obdobje. Takšna rešitev bi izvajalcem zdravstvenih storitev omogočila predvidljivo organizacijo dela in postopno prilagoditev na novo ureditev.

Prav tako predlagamo, da se prehodno uredi tudi veljavnost že sklenjenih podjemnih oziroma drugih pogodb, ki so pomembne za zagotavljanje zdravstvenih storitev. Zavedamo se, da te pogodbe niso dolgoročna sistemska rešitev, vendar imajo v trenutnih kadrovskih razmerah pri posameznih izvajalcih, javnih zdravstvenih zavodih, pomembno vlogo pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva in izvajanju posameznih programov.

Dodatno predlagamo začasno in sorazmerno prilagoditev tistih pogojev za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki bi lahko v praksi omejevali vključevanje ustrezno usposobljenih zdravstvenih delavcev v izvajanje storitev, zlasti pogojev glede zahtevanih delovnih izkušenj po izpolnitvi pogojev za samostojno opravljanje dela.

Navedeni predlogi so namenjeni temu, da se cilji predloga zakona uresničijo na način, ki bo organizacijsko vzdržen in ne bo povzročal nepotrebnih motenj pri zagotavljanju zdravstvenih storitev za paciente.

V Koordinaciji zdravniških organizacij in Mladih zdravnikov Slovenije verjamemo, da lahko interventni zakon ob ustreznih dopolnitvah pomembno prispeva k stabilnejšemu delovanju zdravstvenega sistema. Zato predlagamo, da Skupni odbor pri nadaljnji obravnavi zakona upošteva navedene praktične vidike izvajanja zdravstvene dejavnosti in predlagane prehodne rešitve ter v teku obravnave predlog zakona ustrezno dopolni.

S tem namenom v nadaljevanju podajamo predlog amandmaja, s katerim bi se podaljšala vsa relevantna prehodna obdobja. Do 21. maja 2027 bi se črtal pogoj delovnih izkušenj za odgovornega nosilca. Hkrati bi se doseglo tudi podaljšanje prehodnega obdobja iz novele ZZDej-N glede uskladitve dovoljenj za izvajanje zdravstvene dejavnosti, koncesij ter glede veljavnosti soglasij iz 53.b člena ter podjemnih pogodb ali drugih pogodb iz 53.c člena ZZDej, ki so bile sklenjene ob uveljavitvi ZZDej-N. Vse navedeno bi se prav tako podaljšalo do 21. 5. 2027.

Amandma k 56. členu Predloga zakona o interventnih ukrepih za razvoj Slovenije (ZIURS)

V 56. členu se dodata nov tretji in četrti odstavek, ki se glasita:

»Ne glede na peti odstavek 3.a člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US) se do 21. maja 2027 šteje, da mora odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izpolnjevati zgolj naslednja merila:

- izpolnjuje pogoje za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti iz 62. in 64. člena tega zakona oziroma pogoje za samostojno opravljanje zdravniške službe iz zakona, ki ureja zdravniško službo,
- ni pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti, zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje, ali ni pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti, kar dokazuje s potrdilom iz kazenske evidence, ki ne sme biti starejše od treh mesecev, ali pa ministrstvu, pristojnemu za zdravje, predloži izjavo, s katero mu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

Ne glede na prvi, šestnajsti, sedemnajsti, osemnajsti, dvajseti in enaindvajseti odstavek 46. člena Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 32/25; ZZDej-N) se rok za izpolnitev obveznosti iz navedenih odstavkov oziroma trajanje veljavnosti soglasij, podjemnih pogodb ali drugih pogodb iz navedenih odstavkov izteče 24 mesecev od uveljavitve Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 32/25; ZZDej-N).«.

Obrazložitev

Predlaga se začasno črtanje pogoja delovnih izkušenj za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti iz tretje alineje petega odstavka 3.a člena zakona. Namen te rešitve je povečati razpoložljivost zdravstvenega kadra ter omogočiti hitrejše vključevanje ustrezno usposobljenih zdravstvenih delavcev v izvajanje zdravstvene dejavnosti, ob ohranjanju temeljnih strokovnih standardov. Predlagana rešitev hkrati omogoča nadaljnje delovanje številnim ambulantam, ki drugega možnega nosilca zdravstvene dejavnosti nimajo.

Hkrati se podaljšujejo prehodna obdobja iz novele ZZDej-N glede uskladitve dovoljenj za izvajanje zdravstvene dejavnosti, koncesij ter veljavnosti soglasij iz 53.b člena ter podjemnih pogodb ali drugih pogodb iz 53.c člena ZZDej.



**Slovensko
Zdravniško
Društvo**
1861



**Strokovno združenje
zasebnih zdravnikov
in zobozdravnikov
Slovenije**



**MLADI
ZDRAVNIKI
SLOVENIJE**

V praksi se je pokazalo, da zdravstveni sistem v predvidenih rokih (12 mesecev od uveljavitve ZZDej-N) ni uspel zagotoviti vseh potrebnih kadrovskih, organizacijskih in sistemskih pogojev za nemoteno implementacijo sprememb, ki jih uvaja ZZDej-N. Posebej to velja za področja, kjer se zaradi pomanjkanja zdravstvenega kadra zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo in zadosten obseg zdravstvenih storitev.

Pomemben razlog za to je tudi dejstvo, da ni bila izpeljana celovita plačna reforma javnega sektorja z vsebinami zdravstvenega plačnega stebra, ki bi omogočila ustrezno prilagodljivost organizacije del in nagrajevanja zdravstvenega kadra. Predvidene omejitve glede dodatnega dela in pogodbenih oblik sodelovanja ter dodatne zahteve glede dovoljenj in koncesij so bile namreč zasnovane ob predpostavki, da bo hkrati vzpostavljen sistem, ki bo omogočal učinkovitejše upravljanje kadrovskih virov znotraj javnega zdravstvenega sistema.

Ker ta predpostavka ni bila uresničena, bi polna in takojšnja uveljavitev omejitev lahko povzročila dodatne motnje v delovanju zdravstvenega sistema, zmanjšanje dostopnosti zdravstvenih storitev ter povečanje obremenitev zdravstvenih delavcev.

Zdravniške organizacije opozarjajo, da obstoječi režimi soglasij in pogodbenega sodelovanja še vedno predstavljajo pomemben mehanizem za zagotavljanje potrebnega obsega zdravstvenih storitev, zlasti v okoljih z izrazitim kadrovskim primanjkljajem.

Zato se z amandmajem predlaga podaljšanje prehodnih obdobjih, kar omogoča postopno in organizacijsko vzdržno prilagoditev izvajalcev na novo ureditev ter zagotavlja stabilnost zdravstvenega sistema.

Predlagani ukrepi so časovno omejeni in sorazmerni ter ne posegajo v temeljne cilje zakona, temveč omogočajo njihovo postopno in varno uresničevanje. Cilj predlagane rešitve je zagotoviti stabilno delovanje zdravstvenega sistema, ohraniti dostopnost zdravstvenih storitev za paciente ter preprečiti dodatne motnje v času prilagajanja na novo ureditev. Predlagani ukrepi nimajo negativnih učinkov za javne finance in ne predvidevajo dodatnih izdatkov iz zdravstvene blagajne.

Koordinacija zdravniških organizacij in Mladi zdravniki Slovenije