

Zakon o zdravstveni dejavnosti

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

(vsebina zakona)

(1) Ta zakon ureja:

- na območje, vsebino in pogoje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- odgovornosti in pristojnosti države in občin in v zvezi z zagotavljanjem zdravstvenih zmogljivosti in njihove dostopnosti ter določanje mreže javne zdravstvene dejavnosti,
- organiziranost izvajalcev oziroma izvajalk (v nadaljnjem besedilu: izvajalci) javne zdravstvene dejavnosti po območjih in ravneh;
- pogoje, ki jih morajo izpolnjevati zdravstveni delavci oziroma zdravstvene delavke (v nadaljnjem besedilu: zdravstveni delavci);
- upravljanje in vodenje javnih zdravstvenih zavodov ter financiranje javne in zasebne zdravstvene dejavnosti;
- pogoje in postopek za dodeljevanje koncesij za opravljanje javne zdravstvene dejavnosti;
- področje kakovosti in varnosti v zdravstveni dejavnosti;
- organizacijo in pristojnosti strokovnih organov;
- pogoje in načine in za obsevanje opravljanje zdravstvenih storitev;
- zasebno zdravstveno dejavnost in njeno razmejitve od javne zdravstvene dejavnosti;
- pogoje, načine in namen povezovanja in organiziranja izvajalcev zdravstvene dejavnosti in zdravstvenih delavcev v strokovna združenja in zbornice;

- oglaševanje zdravstvene dejavnosti;
- nadzor nad izvajanjem zdravstvene dejavnosti.

(2) S tem zakonom se v pravni red Republike Slovenije vsebinsko prenaša:

- Direktiva Evropskega Parlamenta in Sveta 2005/36/ES z dne 7. septembra 2005 o priznavanju poklicnih kvalifikacij (UL L št.255 z dne 30. 9. 2005, str. 22),
- Popravek Direktive Evropskega parlamenta in Sveta 2005/36/ES z dne 7. septembra 2005 o priznavanju poklicnih kvalifikacij (UL L št. 255, 30. 9. 2005),
- Direktiva Sveta 2006/100/ES z dne 20. novembra 2006 o prilagoditvi nekaterih direktiv na področju prostega gibanja oseb zaradi pristopa Bolgarije in Romunije (UL L št. 363, 20. 12. 2006, str. 141–237),
- Uredba Komisije (ES) št. 1430/2007 z dne 5. decembra 2007 spremembi prilog II in III k Direktivi Evropskega parlamenta in Sveta 2005/36/ES o priznavanju poklicnih kvalifikacij (UL L št. 320, 6. 12. 2007, str. 3–11),
- Uredba Komisije (ES) št. 755/2008 z dne 31. julija 2008 o spremembi Priloge II k Direktivi Evropskega Parlamenta in Sveta 2005/36/ES o priznavanju poklicnih kvalifikacij (UL L št. 205, 1. 8. 2008, str. 10–12),
- Uredba (ES) št. 1137/2008 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 22. oktobra 2008 o prilagoditvi nekaterih aktov, za katere se uporablja postopek, dolo en v lenu 251 Pogodbe, Sklepu Sveta 1999/468/ES, glede regulativnega postopka s pregledom (UL L št. 311, 21. 11. 2008, str. 1–54),
- Uredba Komisije (ES) št. 279/2009 z dne 6. aprila 2009 o spremembi Priloge II k Direktivi Evropskega Parlamenta in Sveta 2005/36/ES o priznavanju poklicnih kvalifikacij (UL L št. 93, 7. 4. 2009, str. 11–12) (v nadaljnjem besedilu: Direktiva 2005/36/ES).

2. len

(namen zakona)

Namen tega zakona je zagotoviti kakovostno, varno in uinkovito izvajanje zdravstvene dejavnosti, ki bo v okvirih materialnih možnosti Republike Slovenije dostopna vsem njenim prebivalcem oziroma prebivalkam (v nadaljnjem besedilu: prebivalci), in sicer z:

- izvajanjem ukrepov in programov za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja prebivalstva;
- opredelitvijo odgovornosti in pooblastil posameznih deležnikov v sistemu pri zagotavljanju dostopnosti do zdravstvenih dejavnosti in njihovih storitev,
- uveljavitvijo enotnih meril in pogojev za razvoj mreže javne zdravstvene dejavnosti na celotnem obmoju države in na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti;

- organizacijo javne zdravstvene dejavnosti ter njeno razmejitvijo od zasebne zdravstvene dejavnosti;
- uveljavitvijo osrednje vloge zdravstvene dejavnosti na primarni ravni v celotnem sistemu zdravstvene dejavnosti in delitve dela med posameznimi ravni zdravstvenih dejavnosti
- racionalno organizacijo zdravstvene dejavnosti ter sodobnim vodenjem in upravljanjem javnih zdravstvenih zavodov;
- vzpostavitvijo pogojev za celovito upravljanje sistema kakovosti zdravstvene dejavnosti in varnosti pacientov oziroma pacientk (v nadaljnjem besedilu: pacienti) in
- vzpostavitvijo učinkovitega nadzora nad izvajanjem zdravstvene dejavnosti.

3. člen

(zdravstvena dejavnost)

- (1) Zdravstvena dejavnost obsega zdravstvene storitve in ukrepe, ki se opravljajo z uporabo zdravstvene tehnologije v skladu z veljavno zdravstveno doktrino in so namenjeni ohranjanju in izboljševanju zdravja, preprečevanju, odkrivanju, zdravljenju in rehabilitaciji bolezni in bolnikov.
- (2) Javna zdravstvena dejavnost je javna služba, ki jo organizira in zagotavlja država oziroma občina in s katero se zagotavlja zdravstveno obravnavo prebivalcev iz javnih in zasebnih sredstev v skladu z načeli pravičnosti, enakomerne dostopnosti, kakovosti, varnosti, učinkovitosti, humanosti in finančne vzdržnosti.
- (3) Javna zdravstvena dejavnost je nepridobitna.

4. člen

(opredelitev pojmov)

Posamezni pojmi, uporabljeni v tem zakonu, imajo naslednji pomen:

1. Akreditacijska listina je potrdilo, ki ga izda Ministrstvo za zdravje in potrjuje, da izvajalec zdravstvene dejavnosti izpolnjuje standarde kakovosti in varnosti.
2. Akutna bolnišnica na obravnavo je kratkotrajna zdravstvena obravnava osebe zaradi nenadne bolezni ali poškodbe oziroma poslabšanja zdravstvenega stanja.
3. Javno zdravje obsega organizirane aktivnosti vseh družbenih sektorjev, ki so namenjeni preprečevanju bolezni, krepitvi zdravja in podaljševanju življenja.

4. Dogovor o programu zdravstvenih storitev je dogovor, s katerim z zakonom dolo eno deležniki dolo ijo obseg in program zdravstvenih storitev na ravni države, na in njegovega vrednotenja in dolo anja cen zdravstvenih storitev v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno zavarovanje.
5. Gravitacijsko območje je izvajalca javne zdravstvene dejavnosti je območje in število prebivalcev, ki uporabljajo zdravstvene storitve pri tem izvajalcu in se ugotavlja na podlagi zdravstveno statističnih podatkov za pretekla leta.
6. Izvajalec javne zdravstvene dejavnosti je javni zdravstveni zavod ali druga pravna oziroma fizična oseba s koncesijo za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti.
7. Izvajalec zasebne zdravstvene dejavnosti je pravna ali fizična oseba, ki izvaja zdravstveno dejavnost izven mreže javne zdravstvene dejavnosti.
8. Izvajalec zdravstvene dejavnosti je javni zdravstveni zavod ali druga pravna ali fizična oseba, ki opravlja zdravstveno dejavnost v skladu s tem zakonom.
9. Izvajalec zdravstvenih storitev je zdravstveni delavec.
10. Javni zdravstveni zavod je javni zavod, ki ga ustanovi država, ob in ali več ob in za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti.
11. Laboratorijska medicina obsega medicinsko preiskavo bioloških vzorcev praviloma loveškega izvora z namenom ugotavljanja zdravstvenega stanja ali vzrokov bolezni pacienta.
12. Klinična pot je vnaprej dolo in dokumentiran opis postopka zdravstvene obravnave pacienta z dolo enim zdravstvenim stanjem pri posameznem izvajalcu zdravstvene dejavnosti.
13. Klinična smernica je skupek sistematično razvitih trditev o uspešnosti in učinkovitosti in uinkovitosti in inov in postopkov obravnave posameznega zdravstvenega stanja, ki temeljijo na oceni dokazov, in na tej podlagi oblikujejo priporočila o najprimernejših in inih obravnave.
14. Koncesija je pooblastilo, ki ga država ali ob in ina dodeli pravni ali fizični osebi za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti.
15. Koncedent je ob in ina ali država, ki dodeljuje koncesijo.
16. Koncesionar je pravna ali fizična oseba, ki s sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobi pooblastilo, da v svojem imenu in za svoj račun opravlja javno zdravstveno dejavnost, ki je financirana iz javnih finančnih sredstev in s tem tudi prevzame obveznosti do izvajanja te dejavnosti.
17. Licenca je javna listina, ki jo mora pridobiti zdravstveni delavec skladno s tem zakonom in s katero dokazuje strokovno usposobljenost za opravljanje zdravstvenih storitev.
18. Minister je minister oziroma ministrica, pristojna za zdravje.
19. Ministrstvo je ministrstvo, pristojno za zdravje.
20. Mreža javne zdravstvene dejavnosti predstavlja vrsto in obseg zdravstvene dejavnosti in krajevno razporeditev posameznih izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti.
21. Napaka pri zdravljenju je odstopanje od profesionalnih standardov strokovnega izvajanja zdravstvene obravnave.
22. Naravna zdravilišča so pravne osebe, ki izpolnjujejo pogoje za izvajanje medicinske rehabilitacije s souporabo naravnih zdravilnih sredstev v skladu s posebnim zakonom.

23. Naravno zdravilno sredstvo so voda, blato, pesek, plini in klima, ki imajo dokazan zdravilni učinek, in jih pri izvajanju zdravstvene dejavnosti uporabljajo zdravilišča v skladu s posebnim zakonom.
24. Neakutna bolnišnica na obravnava je nadaljevanje zdravstvene obravnave pacienta po končanem akutni bolnišnici ni obravnava. Vključuje zdravstveno obravnavo pacientov, ki potrebujejo neakutno zdravljenje, zdravstveno nego ali rehabilitacijo, kadar zaradi pacientovega zdravstvenega stanja taka zdravstvena obravnava na ambulantni način ali na pacientovem domu ali drugje ni izvedljiva.
25. Negovalni tim je skupina medicinskih sester in drugih zdravstvenih delavcev, ki izvajajo zdravstveno nego in oskrbo pacientov, ki jo vodi medicinska sestra.
26. Normativi in standardi zdravstvenih storitev so predpisani postopki in potrebno število zdravstvenih delavcev, njihova usposobljenost in izobrazba, prostori, oprema in material za izvajanje zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih storitev.
27. Območje je geografsko opredeljeno področje, za katera se oblikuje mreža javne zdravstvene dejavnosti na posamezni ravni izvajanja zdravstvene dejavnosti.
28. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti je zdravstveni delavec, ki je pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti odgovoren za strokovno izvajanje zdravstvenih storitev.
29. Oglaševanje zdravstvene dejavnosti so oglaševalska sporočila in druge oblike obveščanja javnosti, ali ustvarjanje ugleda ali dobrega imena z namenom pospeševanja izvajanja in trženja zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih storitev.
30. Opozorilni nevarni dogodki predstavljajo najhujša odstopanja od priporočenih norm zdravstvene stroke in predstavljajo dogodke, ki privedejo ali bi lahko privedli do nepričakovane smrti ali večje stalne izgube telesne ali duševne funkcije.
31. Pacient je bolnik ali drug uporabnik oziroma uporabnica zdravstvenih storitev, ne glede na svoje zdravstveno stanje, ki ga opredeljuje zakon, ki ureja pacientove pravice.
32. Paliativna oskrba je aktivna celostna pomoč pacientom vseh starosti z napredovalo neozdravljivo boleznijo in njihovim bližnjim v času bolezni in žalovanja.
33. Patronažna dejavnost je dejavnost, ki jo izvajajo medicinske sestre in vključuje zdravstveno – socialno obravnavo posameznika, družine in skupnosti, zdravstveno nego otrok in novorojenkov na domu in zdravstveno nego bolnikov na domu.
34. Patoanatomska dejavnost je dejavnost ugotavljanja in proučevanja morfološke in funkcijske spremembe, ki jih v celicah, tkivih in organih povzročijo bolezenski procesi.
35. Program zdravstvenih storitev pomeni količinsko in vsebinsko zaokrožen obseg zdravstvene dejavnosti ali zdravstvenih storitev izvajalca zdravstvene dejavnosti v skladu s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja.
36. Psihohigienski tim je skupina zdravstvenih delavcev, ki ga sestavljajo psihoterapevt, psihiater, klinični psiholog, socialni delavec, specialni pedagog, delovni terapevt in drugi zdravstveni delavci, ki se ukvarjajo s psihološkim stanjem pacientov.
37. Raven zdravstvene dejavnosti je organiziranost javne zdravstvene dejavnosti glede na njene naloge in stopnjo zahtevnosti ter se izvaja na primarni, sekundarni in terciarni ravni.
38. Referenčni center je izvajalec zdravstvene dejavnosti, ki obravnava posebej redke bolezni ali je usmerjen v obravnavo posebej redkih zahtevnih bolezenskih stanj in ima na tem področju izkazane dosežke in

ve letne izkušnje.

39. Rehabilitacija je zdravstvena dejavnost, ki vključuje ukrepe in storitve za doseg takšnega stanja zdravja pacienta, ki je bilo pred boleznijo ali poškodbo oziroma za čim boljše približanje temu stanju.
40. Samoocenjevanje je notranja presoja izvajalcev zdravstvene dejavnosti glede kakovosti in varnosti pri izvajanju zdravstvene dejavnosti.
41. Socialni zavodi so izvajalci socialno varstvene dejavnosti v mreži javne službe, kar obsega tako javne socialno varstvene zavode kot tudi koncesionarje na tem področju in jih urejajo predpisi s področja socialnega varstva.
42. Specialisti na konziliarna dejavnost je dejavnost svetovanja specialistov oziroma specialistk (v nadaljnjem besedilu: specialisti) glede diagnostike, terapije, zdravstvene in babiške nege ter rehabilitacije zdravnikom oziroma zdravnicam (v nadaljnjem besedilu: zdravniki) ter drugim zdravstvenim delavcem na nižji ravni zdravstvene dejavnosti ali specialistom drugih specialnosti in zdravstvenim delavcem na isti ravni zdravstvene dejavnosti.
43. Strokovna združenja so prostovoljna združenja posameznih poklicnih in strokovnih skupin, ki zastopajo strokovne interese in delujejo kot društva v javnem interesu.
44. Varnostni zaplet je odstopanje od priporočenih norm zdravstvene stroke in od tega, kar se v posamezni vrsti zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti šteje kot običajno in pravilno.
45. Vrsta zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti je ožje področje zdravstvene dejavnosti na posamezni ravni zdravstvene dejavnosti in področje posameznih zdravstvenih specialnosti.
46. Zavarovana oseba je oseba, ki je zavarovana v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno zavarovanje.
47. Zasebna zdravstvena dejavnost je dejavnost, ki jo opravljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti in ni financirana iz javnih sredstev oziroma ni sestavni del zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja ali drugih zdravstvenih storitev, ki se opravljajo na podlagi zakona.
48. Zbornica je združenje zdravstvenih delavcev, ustanovljeno v skladu s tem zakonom, v katerega se zdravstveni delavci združujejo zaradi uresnitve evanjskega in zastopanja skupnih interesov posameznega poklica.
49. Zdravstvena nega je vrsta zdravstvene dejavnosti, ki obravnava posameznika v času zdravljenja in bolezni zaradi krepitve zdravja in preprečitve bolezni, zdravstvenega prosvetljevanja, negovanja bolnih in zmanjševanja njihove odvisnosti od pomoči drugih ter sodelovanja v procesu zdravljenja in rehabilitacije.
50. Zdravstvena dejavnost je dejavnost, ki jo opravljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti, na podlagi dovoljenja ministrstva.
51. Zdravstvena dejavnost na področju javnega zdravja je dejavnost, ki jo opravljajo javni zdravstveni zavodi in obsega ukrepe za varovanje zdravja prebivalstva s pomočjo organiziranih aktivnosti, ukrepov in programov za krepitev zdravja, preprečitve bolezni in zgodnjega odkrivanja dejavnikov tveganja za nastanek bolezni in poškodb ter odkrivanjem, zdravljenjem in rehabilitacijo pacientov.
52. Zdravstvena storitev je posamezno opravilo ali poseg v okviru zdravstvene obravnave pacientov, ki jo v okviru zdravstvene dejavnosti opravljajo zdravstveni delavci.
53. Zdravstveni delavec je oseba, ki opravlja poklic, določen v seznamu poklicev v zdravstveni dejavnosti.

54. Zdravstvena obravnava so zdravstvene storitve, s katerimi se pri pacientu oceni njegovo zdravstveno stanje, prepre ujejo bolezni, zdravi, izvajajo zdravstvena ali babiška nega, rehabilitacija in po potrebi paliativna oskrba.
55. Zdravstveni tim je skupina zdravstvenih delavcev, ki opravljajo isto vrsto zdravstvenih storitev ali sodelujejo pri obravnavi pacienta ali dolo enega zdravstvenega problema in v kateri je glede na posebnost in zahtevnost obravnave nosilec tima zdravnik, doktor dentalne medicine, diplomirana medicinska sestra, diplomirana babica ali drug zdravstveni delavec.
56. Zdravstveno stanje je z javno zdravstvenimi kazalniki opredeljeno zdravje prebivalstva oziroma posameznih skupin prebivalstva, lahko pa so to tudi primeri potrebne zdravstvene obravnave kot so bolezni, poškodba, presejalni testi, preventivni ukrepi in drugo.
57. Združenje izvajalcev zdravstvene dejavnosti je pravna oseba, v katero se prostovoljno povezujejo izvajalci zdravstvene dejavnosti zaradi usklajevanja in na rtovanja izvajanja skupnih nalog, ki jih imajo na podro ju zdravstvenega varstva, racionalizacije poslovanja ter predstavljanja in zastopanja skupnih ekonomskih interesov.
58. ZZZS je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

5. len

(odlo anje v upravnih zadevah)

Za odlo anje v upravnih zadevah, ki jih dolo a ta zakon, se uporablja zakon, ki ureja splošni upravni postopek, kolikor ni s tem zakonom dolo eno druga e.

II. ODGOVORNOST DRŽAVE IN OB IN ZA ORGANIZIRANJE MREŽE JAVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

6. len

(odgovornost za delovanje javne zdravstvene dejavnosti)

Za uresni evanje javnega interesa in zagotovitev zdravstvenih zmogljivosti javne zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene dejavnosti so odgovorne država in ob ine. To odgovornost uresni ujejo:

- s sprejemanjem predpisov in izvajanjem ukrepov za opredelitev in varovanje javnega interesa pri izvajanju zdravstvene dejavnosti;
- z dolo anjem mreže javne zdravstvene dejavnosti, ustanavljanjem javnih zdravstvenih zavodov, dodeljevanjem koncesij in sklepanjem koncesijskih pogodb z izvajalci zasebne zdravstvene dejavnosti, ki se vklju ujejo v mrežo javne zdravstvene dejavnosti;

- z zagotavljanjem finančnih sredstev za investicije v objekte in zahtevnejšo medicinsko in informacijsko opremo javnih zdravstvenih zavodov;
- z zagotavljanjem in usmerjanjem enakomerne razporeditve in dostopnosti mreže javne zdravstvene dejavnosti po področjih in gravitacijskih območjih;
- s pravicami in obveznostmi sodelovanja in odločanja v organih upravljanja javnih zdravstvenih zavodov;
- z nadzorom nad delovanjem in poslovanjem izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti in ukrepanjem v primeru njihovega delovanja v nasprotju s predpisi, ustanovitvenimi akti in koncesijskimi pogodbami.

7. člen

(merila za določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti)

- (1) Javna zdravstvena dejavnost se opravlja v okviru mreže izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti (v nadaljnjem besedilu: mreža javne zdravstvene dejavnosti). Mreža javne zdravstvene dejavnosti določa:
- vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti na posameznih gravitacijskih območjih;
 - kadrovske, prostorske in druge zmogljivosti za izvajanje posamezne vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti in
 - prostorsko razporeditev izvajalcev zdravstvene dejavnosti, vključno z opredelitvijo števila, velikosti in vrste javnih zdravstvenih zavodov.
- (2) Mreža javne zdravstvene dejavnosti vključuje mrežo na:
- primarni ravni za osnovno zdravstveno dejavnost in lekarniško dejavnost;
 - sekundarni ravni za specialiste na ambulantno in stacionarno zdravstveno dejavnost
 - terciarni ravni za opravljanje najzahtevnejših zdravstvenih storitev na specialiste na ambulantno in stacionarno zdravstveno dejavnost, ki jih ni mogoče opravljati na nižjih ravneh zdravstvene dejavnosti.
- (3) Merila za določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti določa Vlada Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: vlada) ob upoštevanju:
- potreb prebivalstva po zdravstvenih storitvah;
 - števila, starosti, spola, socialne strukture in zdravstvenega stanja prebivalcev na območju, za katerega se določa mreža;
 - število prebivalstva gravitacijskega območja zdravstvenega zavoda oziroma izvajalca;
 - enakomerne dostopnosti do zdravstvenih storitev, ko gre za ambulantno zdravstveno obravnavo;

- potrebnega števila zdravstvenih storitev na izvajalca zdravstvene dejavnosti, ki je potrebno za vzdrževanje strokovnega znanja in veš in izvajalcev zahtevnejših zdravstvenih storitev;
- osrednje vloge zdravstvene dejavnosti na primarni ravni;
- delitve dela med zdravstveno dejavnostjo na primarni in sekundarni ter sekundarni in terciarni ravni;
- finančne vzdržnosti in možnosti zagotavljanja ustreznih zdravstvenih zmogljivosti v skladu z obsegom pravic v obveznem zdravstvenem zavarovanju;
- tehnološkega in znanstvenega razvoja na področju zdravstvene dejavnosti;
- stopnje urbanizacije območij, specifičnosti poselitve, prometne povezave, migracije prebivalstva in dostopnosti do izvajalcev zdravstvene dejavnosti in
- posebnih pogojev na demografsko ogroženih območjih.

8. člen

(ravni izvajanja javne zdravstvene dejavnosti)

- (1) Javna zdravstvena dejavnost se opravlja na primarni, sekundarni in terciarni ravni in v socialnih zavodih.
- (2) Razmejitev nalog in opravil v okviru javne zdravstvene dejavnosti med primarno, sekundarno in terciarno ravno (v nadaljnjem besedilu: razmejitev izvajanja zdravstvene dejavnosti) določi minister.

9. člen

(mreža javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni)

(1) Mreža javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni se določi na območjih, ki zajemajo eno ali več občin, ki izpolnjuje pogoje v skladu z merili iz tretjega odstavka 7. člena tega zakona. Hkrati s sprejetjem meril za določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti vlada predlaga območja, za katera se oblikuje mreža javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni.

(2) Strukturo mreže javne zdravstvene dejavnosti posameznega območja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni določi občina oziroma več občin posameznega območja. Z njo določi prostorsko razporeditev zdravstvenih zmogljivosti, notranja gravitacijska območja, na in zagotavljanja dostopnosti do izvajalcev zdravstvene dejavnosti, na in zagotavljanja nujne medicinske pomoči in druga vprašanja, pomembna za delovanje javne zdravstvene dejavnosti na tej ravni.

(3) Za vsako območje, ki izpolnjuje merila, določena na podlagi tretjega odstavka 7. člena tega zakona, se

ustanovi najmanj en zdravstveni dom, ki zagotavlja vse vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti, ki jih za zdravstvene domove določa ta zakon.

(4) Zdravstveni dom ustanovi več občin, le te sklenejo pogodbo, s katero uredijo medsebojne ustanoviteljske pravice in obveznosti. Posamezna občina se lahko dogovorijo za skupno zagotavljanje posameznih vrst zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti.

10. člen

(mreža javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni)

(1) Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni določa vlada. Mreža na tej ravni vsebuje mrežo ambulantne dejavnosti in mrežo bolnišnične zdravstvene dejavnosti.

11. člen

(mreža specialistične ambulantne dejavnosti)

(1) Vsebina in obseg mreže specialistične ambulantne dejavnosti zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni se določita za vsoto državo, pri čemer ustrezno razporejena po celotnem območju države in tako čim bolj enakomerno dostopna, hkrati pa strokovno in finančno vzdržna.

(2) Z mrežo ambulantne dejavnosti zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni se posebej opredeli specialistična ambulantna dejavnost, ki jo je zaradi zahtevnosti izvedbe, posebne opreme in potrebe po podaljšanem nadzoru mogoče oziroma smotrno opravljati samo v bolnišnicah. Ostale zdravstvene obravnave v specialistični ambulantni dejavnosti lahko bolnišnica izvaja v zdravstvenih domovih in socialnih zavodih, če s tem poveča dostopnost prebivalcev svojega gravitacijskega območja do teh zdravstvenih storitev.

(3) Bolnišnice in zdravstveni domovi oziroma socialni zavodi na gravitacijskem območju bolnišnice, ki skupaj organizirajo izvajanje specialistične ambulantne dejavnosti zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni, sklenejo glede tega pogodbo o poslovnem sodelovanju, medsebojnih pravicah in obveznostih pri izvajanju specialistične ambulantne dejavnosti v zdravstvenem domu oziroma v socialnem zavodu.

(4) Ambulantna dejavnost s koncesijo v naravnih zdraviliščih in specialistična ambulantna dejavnost, ki se izvaja pri zdravstvenih domovih in socialnih zavodih in nista del osnovne zdravstvene dejavnosti sta del mreže javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni.

12. len

(mreža stacionarne dejavnosti)

Vsebina in obseg mreže stacionarne zdravstvene dejavnosti se določita za vso državo, pri čemer se upošteva, da se ta mora izvajati 24 ur vse dni v letu in da mora biti strokovno in finančno vzdržna.

13. len

(mreža javne zdravstvene dejavnosti na terciarni ravni)

Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na terciarni ravni določi vlada.

14. len

(mreža javne zdravstvene dejavnosti v socialnih zavodih)

(1) Določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti v socialnih zavodih in zavodih in zavodih za vzgojo in izobraževanje otrok s posebnimi potrebami, ki je namenjena izvajanju zdravstvene nege in rehabilitacije in z njima povezanih zdravstvenih storitev, ureja poseben zakon.

(2) Določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti v zavodih za vzgojo in izobraževanje otrok s posebnimi potrebami, ureja poseben zakon.

15. len

(mreža javne zdravstvene dejavnosti nujne medicinske pomoči)

Mrežo javne zdravstvene dejavnosti nujne medicinske pomoči, vključno z razporeditvijo enot nujne medicinske pomoči, na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti določita vlada ob upoštevanju meril iz tretjega odstavka 7. lena tega zakona.

III. ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

16. len

(obseg zdravstvene dejavnosti)

Zdravstvena dejavnost po tem zakonu obsega:

- izvajanje ukrepov in aktivnosti za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter za preprečevanje in zgodnje odkrivanje bolezni;
- zgodnje odkrivanje dejavnikov tveganja za nastanek kroničnih bolezni in njihovo obvladovanje ter presejalne storitve v skladu z državnimi programi;
- zdravstvene storitve na področju javnega zdravja;
- specifične zdravstvene preventivne ukrepe za preprečevanje nalezljivih bolezni in njihovega širjenja;
- programe za varovanje spolnega in reproduktivnega zdravja;
- ugotavljanje bolezni, zdravljenje in medicinsko zobno - protetično dejavnost;
- zdravstvene storitve v zvezi z zdravjem in varnostjo pri delu ter druge zdravstvene storitve, ki se izvajajo v skladu s posebnimi predpisi;
- dejavnost laboratorijske medicine;
- radiološko in drugo funkcionalno diagnostiko;
- psihološko, socialno in specialno pedagoško ter rehabilitacijsko obravnavo;
- psihoterapevtsko obravnavo;
- zdravstveno obravnavo pacientov na domu in v socialnih zavodih ter v zavodih za vzgojo in izobraževanje otrok s posebnimi potrebami;
- zdravstveno nego;
- nujno medicinsko pomoč in prevoz pacientov;
- paliativno oskrbo;
- oskrbo, predpisovanje, izdajanje in spremljanje porabe zdravil in medicinskih pripomočkov;
- mrtličkopregledno službo;
- patoanatomsko dejavnost;
- preskrbo s krvjo in krvnimi pripravki;
- odvzem in presaditev delov lovskega telesa zaradi zdravljenja;
- strokovno zdravstveno izvedensko dejavnost za potrebe nosilcev socialnih zavarovanj in drugih naročnikov in
- drugo zdravstveno dejavnost, ki jo v skladu s tem zakonom opravljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti.

17. len

(pogoji za opravljanje zdravstvene dejavnosti)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti so javni zdravstveni zavodi ter druge pravne in fizične osebe, ki imajo dovoljenje ministrstva za opravljanje zdravstvene dejavnosti in so vpisani v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki ga vodi ministrstvo.

18. len

(dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti)

(1) Izvajalec zdravstvene dejavnosti lahko pridobi dovoljenje za opravljanje dejavnosti glede na vrsto, obseg in na in opravljanja te dejavnosti, če ima:

- zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen če je izvajalec zdravstvene dejavnosti fizična oseba, ki je odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
- za izvajanje dolo enih zdravstvenih storitev zaposleno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev oziroma mora sam izpolnjevati pogoje glede strokovne usposobljenosti za izvajanje dolo ene vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti;
- ustrezne prostore in opremo in
- v statutu, družbeni pogodbi oziroma v sodnem registru vpisano zdravstveno dejavnost.

(2) Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti iz prve alineje prvega odstavka lahko pridobi dovoljenje za opravljanje dejavnosti, če :

- ni v delovnem razmerju pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti oziroma ni samostojni podjetnik oziroma ni posameznik, ki samostojno opravlja zdravstveno dejavnost;
- ni upokojen;
- mu s pravno močno odlobo sodišča ni prepovedano opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- ima najmanj pet let delovnih izkušenj in
- je vpisan v register zdravstvenih delavcev.

(3) Podrobnejše pogoje iz prvega odstavka tega lena in postopek ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti določi minister.

19. len

(vpis v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti)

Po pridobitvi dovoljenja iz prejšnjega lena ministrstvo po uradni dolžnosti vpiše izvajalca zdravstvene dejavnosti v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Z dnem vpisa v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti lahko izvajalec zdravstvene dejavnosti za ne opravljati zdravstveno dejavnost.

20. len

(register izvajalcev zdravstvene dejavnosti)

(1) Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti vsebuje naslednje podatke:

- naziv in sedež izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- pravni status izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- o vklju enosti izvajalca zdravstvene dejavnosti v mrežo javne zdravstvene dejavnosti oziroma koncesijskem razmerju; ali o opravljanju zdravstvene dejavnosti izven mreže javne zdravstvene dejavnosti;
- o ustanovitelju oziroma lastnikih ali družbenikih, e gre za obliko gospodarske družbe;
- datum izdaje akreditacijske listine;
- o dovoljenju iz 18. lena tega zakona.

(2) Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti je vklju en v bazo podatkov, ki jo vodi Nacionalni inštitut za javno zdravje v skladu s posebnim zakonom. Ta register uporabljajo v skladu s svojimi pristojnostmi, ministrstvo, pristojne inšpekcije, ZZS in zbornice, ki imajo javno pooblastilo.

21. len

(odvzem dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti)

Izvajalcu zdravstvene dejavnosti ministrstvo z odlo bo odvzame dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in ga izbriše iz registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti, e:

- ne izpolnjuje ve pogojev za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- mu je s pravno mo no odlo bo prepovedano opravljati zdravstveno dejavnost;
- ne za ne z opravljanjem dejavnosti v šestih mesecih od vpisa v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti ali jo prekine za obdobje, daljše od enega leta;

- ne pridobi akreditacijske listine v enem letu od za etka opravljanja zdravstvene dejavnosti oziroma akreditacijske listine v tem roku ne obnovi;
- v predpisanem roku ne odpravi pomanjkljivosti ugotovljene z nadzorom v skladu s tem zakonom, i
- v 15 dneh od njihovega nastanka ministrstvu ne sporo i sprememb podatkov, ki so vpisane v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

22. len

(vodenje zdravstvene dokumentacije)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti se vklju ujejo v enotni zdravstveni informacijski sistem. Podrobnosti vodenja zdravstvene dokumentacije, zagotavljanja medsebojne komunikacije in ažurne izmenjave podatkov so dolo ene v posebnem zakonu. Izvajalci zdravstvene dejavnosti vodijo in izmenjujejo podatke v elektronski obliki.

IV. JAVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

23. len

(javna zdravstvena dejavnost)

(1) Samo kot javna zdravstvena dejavnost se opravlja:

1. ambulantna in bolnišni na zdravstvena dejavnost na terciarni ravni;
2. dejavnost preskrbe s krvjo in krvnimi pripravki;
3. postopki oploditve z biomedicinsko pomo jo;
4. postopki odvzema in hrambe zarodnih celic;
5. lekarniška dejavnost;
6. dejavnost odvzema in presaditve delov loveškega telesa zaradi zdravljenja;
7. dejavnost nujne medicinske pomo i in nujnih reševalnih prevozov;
8. mrliško pregledna služba;
9. zdravstvene storitve v zvezi z zdravjem in varnostjo pri delu ter druge zdravstvene storitve, ki so dolo ene z zakonom,
10. sodnomedicinska dejavnost;

11. patoanatomska dejavnost;
12. dejavnost javnega zdravja;
13. izvedenska opravila za potrebe nosilcev socialnih zavarovanj.

(2) Dejavnosti iz 1., 2., 4., 6., 7., 10., 12. in 13. to ke prejšnjega odstavka lahko opravljajo le javni zdravstveni zavodi.

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni

24. len

(zdravstvena dejavnost na primarni ravni)

- (1) Zdravstvena dejavnost na primarni ravni je zdravstvena obravnava, ki obsega zdravstvene storitve v skladu z razmejitvijo izvajanja zdravstvenih dejavnosti.
- (2) Zdravstvena dejavnost na primarni ravni obsega osnovno zdravstveno dejavnost in lekarniško dejavnost.
- (3) Lekarniško dejavnost ureja poseben zakon.

25. len

(osnovna zdravstvena dejavnost)

(1) Osnovna zdravstvena dejavnost obsega:

1. izvajanje ukrepov in aktivnosti za varovanje, krepitev in ohranjanje zdravja in preprečevanje bolezni;
2. odkrivanje in zdravljenje bolezni ter poškodb in izvajanje zdravstvene in babiške nege in izvajanje medicinske rehabilitacije pacientov, ki v skladu z razmejitvijo dela sodi na primarno raven;
3. izvajanje posebnih programov za kronične bolnike in starostnike;
4. zdravstveno dejavnost za področje spolnega in reproduktivnega zdravja;
5. zdravstveno dejavnost za potrebe otrok in šolske mladine;

6. zdravstveno dejavnost za potrebe aktivne populacije;
7. izvajanje preventivnih programov in ukrepov pri otrocih, mladini, ženskah, zaposlenih in starostnikih ter drugih posebej ogroženih skupin oziroma pri skupinah, ki so posebej izpostavljene dolo enim zdravstvenim tveganjem,
8. izvajanje programov presejanj za odkrivanje dejavnikov tveganja za nastanek bolezni oziroma za zgodnje odkrivanje prvih znakov bolezni, razen tistih presejanj, za katere so dolo eni izvajalci zdravstvene dejavnosti na drugih ravneh;
9. napotovanje pacientov k izvajalcem zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni ter spremljanje in koordiniranje njihove obravnave;
10. preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter izvajanje zobnoproteni ne rehabilitacije;
11. zdravstveno obravnavo in medicinsko rehabilitacijo odraslih ter otrok in mladostnikov s posebnimi potrebami;
12. psihoterapevtsko dejavnost;
13. patronažno dejavnost;
14. zdravstveno nego;
15. zdravljenje in obravnavo pacientov na domu;
16. zdravstveno nego in medicinsko rehabilitacijo v socialnih zavodih;
17. nujno medicinsko pomo ;
18. reševalne prevoze;
19. paliativno oskrbo;
20. ugotavljanje za asne zadržanosti z dela in napotovanje zavarovanih oseb k izvedenskim organom nosilcev socialnih zavarovanj;
21. opravljanje storitev laboratorijske medicine;
22. opravljanje radioloških in drugih storitev;
23. predpisovanje zdravil in medicinskih pripomo kov.

26. len

(izvajalci osnovne zdravstvene dejavnosti)

(1) Osnovno zdravstveno dejavnost v mreži javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni izvajajo zdravstveni domovi in koncesionarji.

(2) Celovito dejavnost iz predhodnega odstavka izvaja zdravstveni dom. Ta mora imeti najmanj službo:

- družinske medicine ,
- pediatrije,
- šolske medicine,
- ginekologije,
- medicine dela, prometa in športa,,
- splošnega zobozdravstva,
- otroškega in mladinskega zobozdravstva,
- patronažne službe,
- laboratorijske medicine,
- fizioterapije ,
- 11. ultrazvo ne in radiološke diagnostike

(3) Koncesionarji lahko opravljajo skladno s koncesijsko pogodbo storitve iz ene eno ali ve služb iz predhodnega odstavka tega lena.

(4) V okviru osnovne zdravstvene dejavnosti izvajajo zdravstveno nego in medicinsko rehabilitacijo za svoje varovanca oziroma varovanke socialni zavodi in zavodi za vzgojo in izobraževanje otrok s posebnimi potrebami.

27. len

(zdravstveni dom)

(1) Zdravstveni dom je javni zdravstveni zavod, ki ga ustanovi ob ina ali ve ob in in je osrednji nosilec osnovne zdravstvene dejavnosti na svojem gravitacijskem obmo ju. Opravlja predvsem naslednje naloge:

- izvaja oziroma zagotavlja storitve oziroma dejavnosti, kot jih dolo a 25. len tega zakona;
- organizira in usklajuje izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti zdravstvenega doma in koncesionarjev na svojem gravitacijskem obmo ju ter je odgovoren za njeno celovitost na svojem gravitacijskem obmo ju;
- organizira in razporeja dežurstva in izvajanje nujne medicinske pomo i zdravstvenega doma in koncesionarjev;
- zagotavlja oziroma organizira nadomeš anje zdravstvenih delavcev in koncesionarjev v asu

praznikov, dopustov in drugih odsotnosti;

- usklajuje druge aktivnosti, ki jih izvajajo zdravstveni delavci zdravstvenega doma in koncesionarji.

(2) Zdravstveni dom mora:

- pokrivati gravitacijsko območje, ki šteje najmanj 60.000 prebivalcev;
- imeti zaposlen za polni delovni čas število zdravstvenih delavcev skladno z merili za mrežo javne zdravstvene dejavnosti, vendar najmanj po dva tima zdravstvenih delavcev za dejavnosti iz drugega odstavka 25. člena tega zakona ali pa mora na območju zdravstvenega doma izvajati takšno dejavnost iz 25. člena najmanj en koncesionar.

(3) Zdravstveni dom zagotavlja izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti tudi v socialnih zavodih in v zavodih za prestajanje kazni zapora na svojem območju.

(4) Zdravstveni dom organizira posamezne dejavnosti, v okviru organizacijskih enot tudi izven svojega sedeža, tako da predvsem dejavnosti družinske oziroma splošne medicine, zobozdravstvene in patronažne dejavnosti im bolj približa prebivalstvu.

28. člen

(skupnost zdravstvenih domov)

Zdravstveni domovi posameznih območij se lahko s soglasjem ustanoviteljev povezujejo v skupnost zdravstvenih domov za opravljanje skupnih nalog, ki jih določijo z aktom o ustanovitvi skupnosti. Skupnost zdravstvenih domov je pravna oseba.

29. člen

(sodelovanje izvajalcev osnovne zdravstvene dejavnosti)

(1) Z namenom učinkovite in kakovostne zdravstvene obravnave pacientov ter racionalizacije izvajalci osnovne zdravstvene dejavnosti sodelujejo z izvajalci zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni. S soglasjem ustanoviteljev se lahko povezujejo tudi v zdravstveni center, v katerem zagotovijo skupno opravljanje posameznih dejavnosti.

30. člen

(osebni zdravnik)

(1) Nosilec zdravstvenega tima v zdravstvenem domu ali pri koncesionarju v osnovni javni zdravstveni dejavnosti je osebni družinski ali zdravnica, osebni zdravnik ali zdravnica šolske medicine, osebni pediater oziroma pediaterinja, osebni ginekolog oziroma ginekologinja in osebni doktor dentalne medicine (v nadaljnjem besedilu: osebni zdravnik).

(2) Osebni zdravnik ima zlasti naslednje naloge:

- zdravi paciente v skladu z njihovim zdravstvenim stanjem in s kliničnimi smernicami, kar vključuje tudi zdravljenje na domu;
- izvaja preventivne storitve ter koordinira dejavnosti krepitev zdravja, ki jih izvajajo drugi zdravstveni delavci,
- predpisuje zdravila in medicinske pripomočke v skladu s predpisi, ki urejajo obvezno zdravstveno zavarovanje;
- sodeluje pri izvajanju timskih oblik osnovne zdravstvene dejavnosti, pri zagotavljanju nujne medicinske pomoči, nadomeščanju v primeru bolezni in dopustov ter pri drugih dejavnostih, ki jih izvaja zdravstveni dom;
- ugotavlja upravičenost do začasne zadržanosti z dela zaradi bolezni, poškodb, spremstva ali izolacije;
- napoti paciente k izvajalcem zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni, ko so iz rane možnosti obravnave na primarni ravni;
- naroča reševalne prevoze in ocenjuje upravičenost do spremstva pacienta;
- napoti paciente k organom ZZZS v skladu s predpisi, ki urejajo obvezno zdravstveno zavarovanje;
- napoti paciente k organom Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije v skladu s predpisi, ki urejajo pokojninsko in invalidsko zavarovanje;
- usklajuje delo drugih specialistov, ki istočasno obravnavajo pacienta;
- zbira, vodi in hrani zdravstveno dokumentacijo pacienta;
- opravlja druge naloge v skladu s predpisi, ki urejajo obvezno zdravstveno zavarovanje.

(3) Pooblastila osebnega zdravnika in zdravnika, na katerega osebni zdravnik prenese določena pooblastila ter postopek izbire osebnega zdravnika in njegove naloge določajo predpisi, ki urejajo obvezno zdravstveno zavarovanje, kolikor s tem zakonom ni določeno drugače.

Zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni

(zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni)

(1) Zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni so zdravstvene storitve in ukrepi, ki jih zaradi strokovne in tehnološke zahtevnosti ter multidisciplinarnega pristopa oziroma potrebe po stacionarni zdravstveni oskrbi ni mogoče ali ni racionalno izvajati na primarni ravni.

(2) Zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni obsega specialisti no ambulantno in stacionarno zdravstveno dejavnost.

32. len

(izvajalci zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni)

Javno zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni opravljajo bolnišnice, naravna zdravilišča in drugi izvajalci zdravstvene dejavnosti, ki imajo za to dejavnost ustrezno koncesijo.

32, len

(ambulantna dejavnost na sekundarni ravni i)

(1) Ambulantna dejavnost na sekundarni ravni obsega:

- ambulantne preglede na predlog osebnega zdravnika;
- zdravstvena obravnava, ki se ne izvaja na primarni ravni in
- diagnostične, terapevtske, negovalne in rehabilitacijske zdravstvene storitve, ki se v skladu z razmejitvijo izvajanja zdravstvene dejavnosti opravljajo na sekundarni ravni in ne zahtevajo bivanja ali prenočitve v bolnišnici.

33. len

(bolnišni na zdravstvena dejavnost)

(1) Stacionarna zdravstvena dejavnost se izvaja v bolnišnicah oziroma njenih oddelkih ter pri koncesionarjih in obsega diagnostiko, zdravljenje, zdravstveno in babsko nego, medicinsko rehabilitacijo in paliativno oskrbo, ki jih zaradi zdravstvenega stanja pacienta ali vrste posega ni mogoče opravljati v ambulantni dejavnosti na primarni ali sekundarni ravni.

(2) Stacionarna zdravstvena obravnava pri posameznem pacientu se izvaja toliko časa, dokler zdravstvene obravnave ni mogoče nadaljevati v specialisti ni ambulantni na sekundarni ravni oziroma na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, na njegovem domu ali v socialnem zavodu.

(3) Stacionarna zdravstvena dejavnost se izvaja v skladu z mrežo javne zdravstvene dejavnosti, normativi in strokovnimi standardi ter standardi kakovosti, neprekinjeno in ob zagotavljanju celovite zdravstvene obravnave pacientov.

34. člen

(vrste bolnišnic na sekundarni ravni)

Bolnišnice v mreži javne zdravstvene dejavnosti so javni zdravstveni zavodi, ki jih ustanovi vlada in so:

- bolnišnica;
- splošna bolnišnica;
- specialna bolnišnica;
- negovalna bolnišnica.

35. člen

(bolnišnica)

(1) Bolnišnica izvaja stacionarno dejavnost na področju interne medicine in splošne kirurgije ter ima negovalni oddelek.

(2) Bolnišnica zagotavlja tudi:

- dejavnost intenzivne nege in terapije;
- dejavnost nujne medicinske pomoči;
- dejavnost laboratorijske medicine, radiološko in druge dejavnosti v obsegu, ki je potreben za izvajanje diagnostične, negovalne in terapevtske dejavnosti v okviru izvajanja svoje stacionarne zdravstvene dejavnosti in specialisti no ambulantne zdravstvene dejavnosti.

(3) Bolnišnica izvaja specialisti no ambulantno zdravstveno dejavnost za tiste vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti, za katere izvaja stacionarno zdravstveno dejavnost.

(4) Bolnišnica iz prejšnjega odstavka lahko na podlagi pogodbe z drugimi bolnišnicami in v skladu z mrežo specialisti ne ambulantne dejavnosti na sekundarni ravni opravlja tudi ambulantno dejavnost drugih vrst zdravstvene dejavnosti oziroma oziroma zdravstvene specialnosti.

(5) Bolnišnica lahko organizira tudi paliativno oskrbo.

36. len

(splošna bolnišnica)

Splošna bolnišnica poleg dejavnosti interne medicine in splošne kirurgije ter dejavnosti iz drugega in tretjega odstavka prejšnjega lena, opravlja še bolnišni no pediatri no in ginekološko porodniško zdravstveno dejavnost, v skladu z mrežo javne zdravstvene dejavnosti pa tudi druge dejavnosti, ki sodijo med zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni.

37. len

(specialna bolnišnica)

(1) Specialna bolnišnica izvaja stacionarno zdravstveno dejavnost in specialisti no ambulantno zdravstveno dejavnost na ožjem podro ju posamezne vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti.

(2) Specialna bolnišnica zagotavlja tudi izvajanje zdravstvene dejavnosti iz drugega, tretjega in etrtega odstavka 36. lena tega zakona.

38. len

(negovalna bolnišnica)

(1) Negovalna bolnišnica opravlja dejavnost zdravstvene nege pacientov, pri katerih je akutno zdravljenje bolezni ali poškodbe, zaradi katere so bili sprejeti v bolnišnico, kon ano, vendar zaradi splošnega zdravstvenega stanja potrebujejo dodatno zdravstveno obravnavo, ki je še ni mogo e zagotoviti v doma i oskrbi ali v socialnem zavodu.

(2) Negovalne bolnišnice lahko opravljajo tudi dejavnost paliativne oskrbe ter institucionalnega varstva kroni nih bolnikov in drugih pacientov, ki potrebujejo pomo pri opravljanju dnevnih življenjskih aktivnosti v okviru dolgotrajne oskrbe skladno s predpisi s podro ja socialnega varstva.

39. len

(sodelovanje izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni)

(1) Javni zdravstveni zavodi in koncesionarji, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni na gravitacijskem območju bolnišnice, s pogodbo uredijo medsebojno sodelovanje pri zagotavljanju nujne medicinske pomoči in dežurstva, nadomeščanju, izvajanju storitev v skladu z razmejitvijo izvajanja zdravstvene dejavnosti, uporabi skupnih diagnostičnih in drugih zmogljivosti ter druge oblike sodelovanja.

(2) Če posamezni izvajalec javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni za asno ne more zagotoviti zadostnega števila zaposlenih zdravstvenih delavcev, ki jih predvidevajo merila za določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti oziroma pogodba z ZZS, ali iz drugih razlogov ne more uresničiti svojih obveznosti do ZZS, se dogovori z enim od izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni, da za asno prevzame izvajanje določenega dela njegovega programa javne zdravstvene dejavnosti oziroma da ta del izvajata skupaj. Če se ta dogovor ne sklene, o prenosu tega dela programa za asno, vendar največ za eno leto, odloči vlada.

Zdravstvena dejavnost na terciarni ravni

40. len

(zdravstvena dejavnost na terciarni ravni)

(1) Zdravstvena dejavnost na terciarni ravni obsega:

- izvajanje zdravstvenih storitev, ki zahtevajo strokovno, organizacijsko in tehnološko zahtevno ter multidisciplinarno zdravstveno obravnavo in jih ni mogoče ali ni smotno izvajati na primarni oziroma sekundarni ravni, celovito in primerjalno spremljanje razvoja posameznih specialnosti v drugih državah in pripravo strategije razvoja posameznih specialnosti;
- pripravo strokovnih podlag za klinične smernice;
- prenos znanja in veščin iz drugih držav;
- prenos znanja in veščin z zdravstvene dejavnosti na terciarni ravni na zdravstveno dejavnost na sekundarni in primarni ravni;
- raziskovanje in preverjanje novih metod preprečevanja, odkrivanja, zdravljenja, zdravstvene in babiške nege ter medicinske rehabilitacije zdravstvenih stanj;
- svetovanje in pomoč izvajalcem zdravstvenih storitev zdravstvene dejavnosti na sekundarni in primarni ravni, ministrstvu, zbornicam in ZZS pri strokovnih medicinskih vprašanjih.

(2) Zdravstvene storitve iz prve alineje prejšnjega odstavka dolo i minister.

41. len

(izvajalci zdravstvene dejavnosti na terciarni ravni)

(1) Zdravstveno dejavnost na terciarni ravni opravljajo javni zdravstveni zavodi, ki imajo naziv klinika, klini ni inštitut ali klini ni oddelek in drugi javni zavodi, ki izpolnjuje za to dolo ene pogoje.

(2) Pogoje in postopek za pridobitev in odvzem naziva klinika, klini ni inštitut in klini ni oddelek oziroma za opravljanje zdravstvene dejavnosti na terciarni ravni dolo i s posebnim aktom minister.

42. len

(skupnost zdravstvenih zavodov)

S soglasjem ustanoviteljev se lahko javni zdravstveni zavodi na isti ali razli nih ravneh izvajanja zdravstvene dejavnosti na posameznem obmo ju povezujejo v skupnost zdravstvenih zavodov zaradi skupnega izvajanja posameznih vrst zdravstvenih dejavnosti in drugih administrativnih, informacijskih, tehni nih opravil ter drugih nalog. Naloge, ki jih opravlja skupnost zdravstvenih zavodov, se dolo ijo z aktom o ustanovitvi. Skupnost zdravstvenih zavodov je pravna oseba.

Zdravstvena dejavnost na podro ju javnega zdravja

43. len

(zdravstvena dejavnost na podro ju javnega zdravja)

Zdravstvena dejavnost na podro ju javnega zdravja obsega:

- zbiranje in obdelavo podatkov o zdravstvenem stanju prebivalstva oziroma posamezne skupine prebivalstva in o izvajanju zdravstvene dejavnosti;
- zbiranje podatkov o zdravstvenih zavodih in zdravstvenih delavcih ter vodenje ustreznih registrov,
- prou evanje zdravstvenega stanja prebivalstva oziroma posamezne skupine prebivalstva, vklju no z oceno bremena bolezni in pripravo strokovnih podlag za ukrepanje;
- prou evanje in spremljanje dejavnikov, ki vplivajo na zdravje prebivalstva oziroma posamezne skupine prebivalstva in spremljanje izpostavljenosti prebivalstva tem dejavnikom;

- prepoznavanje in ocenjevanje tveganja, ki ga predstavljajo različni dejavniki tveganja oziroma druge grožnje zdravju prebivalstva oziroma posamezni skupini prebivalstva, vključno z nalezljivimi boleznimi;
- pripravo strokovnih podlag za oblikovanje programov preprečevanja nalezljivih bolezni, krepitev zdravja, preprečevanja bolezni ter zgodnjega odkrivanja dejavnikov tveganja in bolezni;
- pripravo strokovnih podlag za oblikovanje zdravju naklonjenih javnih politik;
- informiranje in osveščanje strokovne in splošne javnosti o vsebinah s področja javnega zdravja;
- izvajanje, spremljanje in vrednotenje programov krepitev zdravja, preprečevanja bolezni, zgodnjega odkrivanja dejavnikov tveganja in bolezni;
- proučevanje higienskih in ekoloških razmer v Sloveniji,
- proučevanjem in predlaganjem ukrepov za varovanje okolja,
- izvajanje mikrobiološke strokovne zdravstvene in znanstvene dejavnosti ter s kemijskimi analizami različnih vzorcev,
- strokovno izobraževalno, znanstveno raziskovalno in publicistično delo na področju javnega zdravja
- pripravo strokovnih podlag za potrebe ministrstva, inšpekcijskih služb in drugih organov.

44. člen

(Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij zdravje, okolje in hrano)

Za izvajanje dejavnosti javnega zdravja na terciarni ravni se za območje države ustanovi Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje okolje in hrano, ki:

- izvajata dejavnosti iz prejšnjega člena za območje celotne države;
- usklajujeta svojo dejavnost z drugimi organi, zdravstvenimi zavodi in inšpekcijskimi službami,
- pripravljata strokovne podlage za načrtovanje dejavnosti javnega zdravja za območje celotne države in
- organizira in koordinira ocenjevanje novih medicinskih tehnologij.

45. člen

(izvajanje nalog NIJZ in NLZOH)

V okviru Nacionalnega inštituta za javno zdravje in Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano se ustanovijo njune regionalne enote, ki delujejo na geografsko zaokroženem območju skladno s smernicami, ki jih za celotno državo pripravi NIJZ in NLZOH.

Posebna področja zdravstvene dejavnosti

46. člen

(dejavnost zdravja in varnosti pri delu ter druga zdravstvena dejavnost, ki se izvaja na podlagi posebnih predpisov)

Način in vsebino izvajanja zdravstvene dejavnosti s področja varnosti in zdravja pri delu določa poseben zakon.

47. člen

(dejavnost referenčnih centrov)

(1) Dejavnost referenčnih centrov opravljajo splošne in specialne bolnišnice oziroma njihovi oddelki ter drugi izvajalci javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni, ki se specializirajo za obravnavo posameznih zdravstvenih stanj ali za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti in imajo naziv referenčni center, ki jim ga podeli minister.

(2) Merila in postopek za podelitev in odvzem naziva referenčni center določa minister.

48. člen

(dejavnost preskrbe s krvjo in krvnimi pripravki)

Dejavnost preskrbe s krvjo in krvnimi pripravki ureja poseben zakon.

49. člen

(dejavnost odvzema in presaditve delov loveškega telesa zaradi zdravljenja)

Odvzem in presaditev delov loveškega telesa zaradi zdravljenja ter kakovost in varnost delov loveškega telesa, namenjenih za zdravljenje, ureja poseben zakon.

50. len

(zdravljenje neplodnosti)

Postopke zdravljenja neplodnosti in postopke oploditve z biomedicinsko pomojo ureja poseben zakon.

51. len

(dejavnost nujne medicinske pomoči)

- (1) Nujna medicinska pomoč obsega nujno medicinsko pomoč in nujne reševalne prevoze.
- (2) Dejavnost nujne medicinske pomoči se opravlja na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti.
- (3) Zmožljivosti za izvajanje nalog nujne medicinske pomoči in nadzor nad izvajanjem nujne medicinske pomoči določi minister.

52. len

(zdravstvena dejavnost naravnih zdravilšč)

- (1) Naravna zdravilšča opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, in sicer:
 - ambulantno dejavnost;
 - medicinsko rehabilitacijo s souporabo naravnih zdravilnih sredstev.
- (2) Ne glede na prejšnji odstavek je dejavnost fizioterapije, ki jo izvajajo naravna zdravilšča, zdravstvena dejavnost na primarni ravni.

53. len

(mrliško pregledna služba)

- (1) Za vsako umrlo osebo se ugotovi čas in vzrok smrti, kar lahko opravi le za to pooblaščen zdravnik.

(2) Natan neje pogoje in na in opravljanja mrliško pregledne službe dolo i minister.

54. len

(obdukcija)

(1) Obdukcija se obvezno opravi, e:

- ni mogo e ugotoviti vzroka smrti;
- tako zahteva zdravnik, ki je pacienta zdravil;
- obstaja sum na nalezljivo bolezen;
- obstaja sum na napako pri zdravljenju;
- tako zahteva pristojni preiskovalni sodnik;
- obstaja sum, da je smrt nastopila zaradi kaznivega dejanja;
- tako zahteva zakonec, zunajzakonski partner ali partner iz registrirane istospolne partnerske skupnosti oziroma, e tega ni, starši oziroma otrok, e gre za umrlega starša ali
- pacient umre pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti.

(2) Kadar gre za primer iz osme alineje prejšnjega odstavka, lahko izvajalec zdravstvene dejavnosti na željo oseb iz sedme alineje prejšnjega odstavka odlo i, da se obdukcija opusti, e je vzrok smrti nesporen in e zdravnik, ki je umrlega zdravil, s tem soglaš.

55. len

(zdravstvena dejavnost pri nosilcih socialnih zavarovanj)

(1) Nosilci socialnih zavarovanj opravljajo zdravstveno dejavnost v delu, ki se nanaša na ocenjevanje zmožnosti za delo in upravi enosti do pravic s podro ja socialnih zavarovanj ter izvajajo nadzorne naloge, ki zahtevajo strokovno medicinsko znanje, v skladu s posebnimi predpisi.

(2) Zdravstveno dejavnost iz prejšnjega odstavka opravljajo izvedenski organi v skladu s predpisi, ki urejajo obvezno zdravstveno zavarovanje.

Usklajevanje izvajanja zdravstvene dejavnosti

56. len

(regijski svet)

(1) Na posameznih geografsko zaokroženih območjih ustanovi minister regijski zdravstveni svet kot posvetovalno telo lokalnih skupnosti in izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti pri uresničitvi nalog, ki jih imajo na področju izvajanja zdravstvene dejavnosti.

(2) Regijski svet sestavljajo predstavniki izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti območja, ustanoviteljev javnih zdravstvenih zavodov s tega območja, območne enote ZZS, Nacionalnega inštituta za javno zdravje in predstavnikov nevladnih organizacij s tega območja.

(3) Sestavo, številno razmerje članov posameznega regijskega sveta, mandat in način delovanja regijskega sveta določi minister.

(4) Sredstva za delovanje regijskih svetov se zagotovijo iz sredstev proračuna Republike Slovenije.

57. len

(naloge regijskega sveta)

(1) Regijski zdravstveni svet:

- obravnava in usklajuje delovanje in razvoj zdravstvene dejavnosti območja;
- obravnava in usklajuje programe ter delovanje izvajalcev zdravstvene dejavnosti na primarni in sekundarni ravni na svojem območju;
- predlaga organizacijo in izrabo obstoječih kadrovskih in prostorskih zmogljivosti, racionalnega organiziranja zdravstvene dejavnosti in s tem povezanega financiranja zdravstvenih dejavnosti;
- daje pobude in spodbuja izvajanje programov krepitev zdravja in ukrepov za doseganje boljšega zdravja prebivalcev območja,
- obravnava razvojne programe javnih zdravstvenih zavodov območja in njihove letne načrte ter predlaga njihove dopolnitve;
- razpravlja o stanju zdravstvene dejavnosti območja in daje javnim zdravstvenim zavodom, njihovim ustanoviteljem in ZZS predloge za njegovo izboljšanje;

- daje ustanoviteljem javnih zdravstvenih zavodov predloge o spremembah in dopolnitvah mreže javne zdravstvene dejavnosti na območju;
- ocenjuje ustreznost financiranja programov zdravstvenih storitev z vidika uspešnosti, učinkovitosti, stimulacij in motivacij izvajalcev zdravstvene dejavnosti za boljše delo;
- razpravlja o doseganju kakovosti v javnih zdravstvenih zavodih in pri koncesionarjih ter jim daje pobude za njeno izboljšanje;
- obravnava poročila o porabi zdravil in medicinskih pripomočkov ter poročila v zvezi z gibanjem in ocenjevanjem zasne zadržanosti z dela, zasne ali trajne zmanjšane delovne zmožnosti in v zvezi s tem predlaga izvajalcem zdravstvene dejavnosti, ZZZS, delodajalcem in ministru ukrepe za njihovo učinkovitejšo obvladovanje.

(2) Administrativno in strokovno tehnično pomoč regijskemu svetu nudi ZZZS.

Usposabljanje zdravstvenih delavcev

58. člen

(u ni zavodi)

(1) Minister s soglasjem ministra, pristojnega za izobraževanje, določi pogoje, ki jih mora izpolnjevati izvajalec zdravstvene dejavnosti za opravljanje praktičnega usposabljanja za dijake in študente posameznih poklicev v zdravstvu.

(2) Izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki izpolnjuje pogoje iz prejšnjega odstavka, dodeli minister naziv u ni zavod.

59. člen

(dolžnost omogočiti praktično usposabljanje)

(1) Izvajalec javne zdravstvene dejavnosti, ki je pridobil naziv u ni zavod, mora omogočiti praktično usposabljanje dijakom in študentom.

(2) Postopek izobraževanja in na in opravljanja vzgojno izobraževalnih storitev pri izvajanju praktičnega usposabljanja, določi minister s soglasjem z ministrstvom za izobraževanje.

(3) Medsebojne pravice in obveznosti pri izvajanju praktičnega usposabljanja določita udeleženi zavodi na eni in fakultete in druge šole za zdravstvene poklice na drugi strani.

60. člen

(praktično usposabljanje pri izvajalcu zasebne zdravstvene dejavnosti)

Izvajalec zasebne zdravstvene dejavnosti lahko omogoči opravljanje praktičnega usposabljanja v skladu s svojo dejavnostjo in s programom izobraževanja pod pogoji, ki jih določi minister, pristojen za izobraževanje v soglasju z ministrom.

V. ZDRAVSTVENI DELAVCI

Pogoji za opravljanje poklica

61. člen

(zdravstveni delavci)

(1) Zdravstvene storitve lahko opravljajo le zdravstveni delavci, ki imajo ustrezno izobrazbo za opravljanje poklica v zdravstveni dejavnosti, opravljen državni izpit za zdravstvene delavce in so vpisani v register zdravstvenih delavcev, ki ga vodi ministrstvo.

(2) Seznam poklicev v zdravstveni dejavnosti, v katerem so določeni poklici zdravstvenih delavcev, stopnja izobrazbe, delovna področja in stopnje zahtevnosti dela na področju zdravstvene dejavnosti, določa minister.

(3) Poleg pogojev iz prvega odstavka tega člena morajo zdravniki, doktorji dentalne medicine, magistri farmacije, psihoterapevti, diplomirane medicinske sestre, diplomirane babice, diplomirani fizioterapevti in diplomirani delovni terapevti za opravljanje poklica v zdravstveni dejavnosti imeti tudi licenco, ki jo za dobo sedmih let izda zbornica, ki ji je bilo podeljeno javno pooblastilo oziroma ministrstvo za poklice, za katere javno pooblastilo ni bilo podeljeno. Pogoje in postopek za pridobitev, podaljšanje in odvzem licence določa zbornica iz prejšnjega stavka s soglasjem ministra oziroma ministrstvo za poklice, za katere javno pooblastilo ni bilo podeljeno.

(4) Pogoje za opravljanje zdravniške službe in lekarniške dejavnosti ureja poseben zakon, v kolikor ta zakon ne določa drugače.

(5) Minister dolo i vsebino in postopek opravljanja državnega izpita za zdravstvene delavce, ki se opravlja pri ministrstvu.

62. len

(zdravstveni delavec, državljan članice Evropske unije s pridobljeno kvalifikacijo magister farmacije, diplomirana medicinska sestra ali diplomirana babica v državi Evropske unije)

(1) Zdravstveni delavec, državljan države članice Evropske unije (v nadaljnjem besedilu: EU), ki ima v EU pridobljeno kvalifikacijo magister farmacije, diplomirana medicinska sestra ali diplomirana babica, je posameznik, ki je takšno kvalifikacijo pridobil v drugi državi članici EU ali v državi, s katero je EU sklenila pogodbo o vzajemnem priznavanju kvalifikacij (v nadaljnjem besedilu: država pogodbenica). Če je bila posamezniku takšna kvalifikacija priznana v državi članici EU ali državi pogodbenici, je posameznik upravičen, da se njegova dokazila in listine obravnavajo po postopku priznavanja kvalifikacij državljanom držav članic EU v Republiki Sloveniji.

(2) Minister objavi sezname dokazil kvalifikacij za zdravstvene delavce iz tega člena. Potrdila o pridobljenih kvalifikacijah v Republiki Sloveniji iz prejšnjega odstavka izdaja ter vrsto in postopek izdajanja potrdil dolo in minister.

(3) Ministrstvo za potrebe izvrševanja tega člena dostopa do naslednjih podatkov zdravstvenih delavcev v bazi podatkov izvajalcev zdravstvene dejavnosti:

- osebno ime;
- datum in kraj rojstva;
- naslov stalnega oziroma začasnega prebivališča;
- državljanstvo;
- vrsto kvalifikacije;
- datum in kraj izdaje diplome ali drugega dokazila o kvalifikaciji;
- ali gre za občasno opravljanje zdravstvenih storitev.

Posebni pogoji za opravljanje poklica

63. len

(register zdravstvenih delavcev)

(1) Zdravstveni delavec lahko za ne opravlja zdravstvene storitve z dnem vpisa v register zdravstvenih delavcev, ki ga vodi ministrstvo.

(2) Zdravstvenega delavca na njegov predlog ministrstvo vpiše v register zdravstvenih delavcev, če izpolnjuje pogoje iz 62. člena tega zakona.

(3) Register zdravstvenih delavcev vsebuje naslednje podatke o zdravstvenem delavcu:

- osebno ime;
- datum in kraj rojstva;
- stalno oziroma začasno prebivališče;
- državljanstvo;
- podatke o pridobljeni izobrazbi, opravljenem državnem izpitu zdravstvenih delavcev, specializaciji in pridobljenih dodatnih znanjih;
- veljavnost licence;
- strokovni oziroma znanstveni naslov.

(4) Register zdravstvenih delavcev je vključen v bazo podatkov, ki jo vodi Nacionalni inštitut za javno zdravje za javno zdravje v skladu uporabljajo pa ga, v skladu s pristojnostmi, ministrstvo, pristojne inšpekcije, ZZS in zbornice, ki imajo javno pooblastilo.

(5) Postopek za vpis v register zdravstvenih delavcev določi minister.

64. člen

(specializacije zdravstvenih delavcev)

(1) Zdravstveni delavci s končno I. bolonjsko stopnjo študija se za opravljanje zahtevnejših nalog v poklicu lahko specializirajo.

(2) Vrste, trajanje in vsebino specializacije, postopek in merila za odobravanje specializacij, postopek opravljanja specialističnega izpita in imenovanje izpitne komisije za zdravstvene delavce v poklicih, za katere je javno pooblastilo za to podeljeno pristojni zbornici, določi pristojna zbornica v soglasju z ministrom, za druge zdravstvene delavce pa minister.

- (3) Razpisne pogoje, postopek razpisa in odobritve specializacije dolo i minister.
- (4) Vsebino, vrste, programe in trajanje specializacij ter postopek opravljanja specialisti nega izpita zdravnikov in magistrov farmacije ureja poseben zakon.
- (5) Minister dolo i organizacijske, kadrovske, materialne in druge pogoje, ki jih morajo izpolnjevati izvajalci zdravstvene dejavnosti za izvajanje specializacij.

65. len

(razporeditev specializacij zdravstvenih delavcev in njihova zaposlitev)

- (1) Število mest za posamezno vrsto specializacije in njihovo razporeditev po območjih in izvajalcih javne zdravstvene dejavnosti dolo mreža javne zdravstvene dejavnosti.

(2) Mesta za posamezno vrsto specializacije razpišejo izvajalci zdravstvene dejavnosti iz prejšnjega odstavka pri katerem se specializant zaposli. V pogodbi o zaposlitvi se dolo i tudi vrsta specializacije, trajanje, program in obveznost specializanta, e specializacije ne opravi v predpisanem roku oziroma e odkloni sklenitev delovnega razmerja pri delodajalcu za najmanj enkratno asovno obdobje trajanja specializacije.

- (4) Sredstva za pla e, pla ilo prispevkov za socialno varnost, sredstva za nadomestila pla v primeru za asne zadržanosti z dela zaradi bolezni ali poškodb ter druge stroške v zvezi z delom in specializacijo specializantov zagotavljajo njihovi delodajalci.

Nazivi

66. len

(podelitev naziva svetnik in višji svetnik)

- (1) Zdravstvenim delavcem lahko za vidne dosežke na področju zdravstvenega varstva, v zdravstveni stroki oziroma pri raziskovalnem delu na področju zdravstvenega varstva doma ali v tujini minister na predlog Zdravstveno ekonomskega sveta podeli naziv svetnik ali višji svetnik.
- (2) Pogoje in postopek za podelitev nazivov iz prejšnjega odstavka dolo i minister.

Opravljanje zdravstvenih storitev pri drugem delodajalcu

67. len

(delo na podlagi pogodbe pri drugem delodajalcu)

1) Zdravstveni delavec, zaposlen v javnem zavodu, ki dela polni delovni čas, sme izjemoma skleniti pogodbo o zaposlitvi s krajšim delovnim časom z drugim delodajalcem, vendar največ za osem ur na teden, po poprejšnjem soglasju delodajalcev.

(2) Delavcu, ki sklene pogodbo o zaposlitvi po prvem odstavku tega lena, ta pogodba preneha veljati v skladu s tem zakonom, po poteku dogovorjenega časa, ali če so umaknjena soglasja delodajalcev, kjer je delavec v delovnem razmerju s polnim delovnim časom.

68.

(soglasje za delo pri drugem delodajalcu)

(1) Delodajalec lahko zadrži soglasje za delo pri drugem delodajalcu, v primerih:

- čas dela zdravstvenega delavca v okviru rednega delovnega časa, opravljanja dežurstva in drugih oblik dopolnilnega dela pri delodajalcu in drugih izvajalcih v povprečju v zadnjih 6 mesecih presega 50 ur mesečno oziroma presega 222 ur mesečno;
- ko bi z delom pri drugem delodajalcu bi onemogočen dnevni in tedenski produkt
- delavec ne izpolnjuje svojih delovnih obveznosti.

(2) Soglasje iz prvega odstavka tega lena je časovno omejeno. Delodajalec lahko v primeru okoliščin iz predhodnega odstavka prekliče soglasje še pred iztekom dobe, za katero je bilo izdano soglasje.

69. len

(uporaba jezika)

(1) Zdravstveni delavec uporablja pri opravljanju zdravstvenih storitev slovenski jezik, na območjih občin, v katerih živi italijanska ali madžarska narodna skupnost, pa tudi italijanski ali madžarski jezik.

(2) Kadar pacient ne obvlada jezika iz prejšnjega odstavka, poteka sporazumevanje med zdravstvenim delavcem in pacientom v jeziku, ki je pacientu razumljiv.

(3) Vlada pripravi standarde o stopnji potrebnega znanja slovenskega jezika ter jezikov italijanske ali madžarske narodne skupnosti za zdravstvene delavce, ki so državljani drugih držav članic EU, Evropskega gospodarskega prostora (v nadaljnjem besedilu: EGP) in Švice.

(4) Delodajalec v svojih aktih dolo i potrebno zahtevnostno stopnjo znanja jezika iz prejšnjega odstavka in na in preverjanja izpolnjevanja tega pogoja za posamezna delovna mesta.

(5) Državljan tretjih držav lahko pri pooblašeni izobraževalni ustanovi opravijo preizkus znanja iz slovenskega jezika, ki nadomesti preverjanje ustrezne zahtevnostno stopnje znanja jezika pri delodajalcu. Stroške preizkusa znanja krije zdravstveni delavec sam.

(6) Znanje jezika zdravstveni delavec dokazuje s potrdilom pooblašene izobraževalne ustanove o uspešno opravljenem preizkusu znanja jezika, s strani evalom o konani srednji šoli v Republiki Sloveniji ali z diplomom visokošolskega zavoda iz Republike Slovenije.

Delovni as

70. člen

(delovne obveznosti zaposlenih v javni zdravstveni dejavnosti, evidentiranje delovnega asa in enakomerna razporejenost delovnega asa)

(1) Izvajalec javne zdravstvene dejavnosti mora zagotoviti, da je delovni as zaposlenih v javni zdravstveni dejavnosti racionalno izkoriščen in v celoti namenjen izvajanju javne zdravstvene dejavnosti. V ta namen se v pogodbah o zaposlitvi dolo ijo tudi delovne obveznosti zaposlenih glede količine in vrste zdravstvenih storitev, ki jih morajo opraviti ter normativi in druga merila, na podlagi katerih se ugotavlja uresničenje delovnih obveznosti zaposlenih.

(2) Zaposleni pri izvajalcih javne zdravstvene dejavnosti evidentirajo prihod in odhod z dela, začetek in konec dežurstva ter drugih oblik dopolnilnega dela ter odsotnost med delovnim asom z evidenco uro ali z vpisi v evidenci knjigi. Izvajalec javne zdravstvene dejavnosti mora voditi evidenco prisotnosti in odsotnosti z dela in zaposlenim omogočiti stalen vpogled vanjo.

(3) Delovni čas zdravstvenih delavcev se prilagodi potrebam pacientov in zahtevam po učinkoviti organizaciji dela.

(4) V ambulantni dejavnosti na primarni in sekundarni ravni v javnih zdravstvenih zavodih in pri koncesionarjih je delovni čas razporejen na najmanj pet delovnih dni v tednu, pri katerem mora vsaj petina delovnega časa, namenjenega za opravljanje zdravstvenih storitev za paciente, potekati po 16. uri.

(5) Zdravstveni delavci, ki delajo na delovnih mestih v ambulantah ali v tehnološko in organizacijsko zahtevnih diagnostičnih, terapevtskih, rehabilitacijskih enotah in operacijskih dvoranah, se zaradi njih boljše organiziranosti in večje izkoriščenosti prostorov in opreme na delo lahko razporejajo v izmene.

(6) Zdravstveni delavec ne sme zapustiti delovnega mesta dokler ne dobi nadomestitve, čeprav je njegov delovni čas potekel, če bi to pomenilo nevarnost za zdravje pacientov.

(7) Normative in druga merila iz prvega odstavka tega člena določa ZZS v sodelovanju s strokovnimi združenji in zdravstvenimi zbornicami ter v soglasju z ministrom.

71. člen

(pravica do počitka)

(1) Zdravstveni delavec ima pravico do dnevnega počitka v trajanju nepretrgoma najmanj 12 ur in do tedenskega počitka v trajanju nepretrgoma najmanj 24 ur.

(2) Ne glede na prejšnji odstavek lahko delovni čas nepretrgoma traja največ 16 ur, če zdravstveni delavec s tem pisno soglaša.

(3) Če je to nujno potrebno zaradi zagotavljanja zdravstvenih storitev v dogovorjenem obsegu, se lahko minimalno trajanje dnevnega in tedenskega počitka zagotavlja kot povprečje v obdobju dveh mesecev.

(4) Delodajalec vodi posebno evidenco o izvajanju dela preko polnega delovnega časa zdravstvenih delavcev, ki so dali soglasje iz drugega odstavka tega člena. Evidenco na podlagi zahteve predloži pristojnim nadzornim organom in reprezentativnim sindikatom.

(5) Omejitve glede dela preko polnega delovnega časa in zagotovitev dnevnega in tedenskega veljajo tudi za zdravstvene delavce, ki na podlagi dovoljenja delodajalca opravljajo zdravstvene storitve pri drugem

delodajalcu, pri čemer se delovni čas pri delodajalcu in čas opravljanja dela pri drugem delodajalcu seštevata.

- (6) V primeru nezmožnosti zagotavljanja minimalnega dnevnega ali tedenskega počitka iz prvega odstavka tega člena, mora delodajalec zdravstvenemu delavcu takoj po zaključku dela zagotoviti enakovreden nadomestni počitek.

72. člen

(zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva)

(1) Neprekinjeno 24 urno zdravstveno varstvo se zagotavlja z razporeditvijo rednega delovnega časa v dopoldanskem, popoldanskem in nočnem času ter s pripravljenostjo. Kadar na ta način ni mogoče zagotoviti neprekinjenega 24 urnega zdravstvenega varstva, se to zagotovi z delom preko polnega delovnega časa in dežurstvom.

(2) Dežurstvo je posebna oblika dela s katero se zagotavlja neprekinjeno 24 urno zdravstveno varstvo. Vse ure v dežurstvu se s stališča odmorov in počitkov štejejo v delovni čas. Za vse ure dežurstva pripada zdravstvenemu delavcu dodatek za delo preko polnega delovnega časa na podlagi kolektivne pogodbe. Plačilo za dežurstvo se vštevava v osnovo za pokojninsko in invalidsko zavarovanje.

(3) Merila in pogoje za opravljanje dežurstva, s katerimi se zagotavlja neprekinjeno izvajanje zdravstvene dejavnosti, določi minister.

73. člen

(dežurstvo starejših zdravstvenih delavcev)

(8) Zdravstveni delavec, ki je dopolnil 58 let starosti, ni dolžan opravljati dežurstva.

(9) Zdravstveni delavec, ki uveljavlja pravico iz prejšnjega odstavka, mora najpozneje tri mesece pred dopolnitvijo 58 let starosti oziroma tri mesece pred dnem, ko želi za eto uveljavljati to pravico, o tem pisno obvestiti delodajalca oziroma javni zdravstveni zavod, kjer ta dežurstvo opravlja.

(10) Ne glede na prvi in drugi odstavek tega člena mora zdravstveni delavec na zahtevo delodajalca oziroma organizatorja dežurstva, opravljati dežurstvo v naslednjih primerih:

- v primerih naravnih ali drugih nesreč, epidemij ter v drugih primerih, pri katerih je ogroženo življenje in zdravje ljudi, zaradi česar je prišlo do povečanega obsega dela zdravstvenega delavca pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva;
- kadar pri delodajalcu ali organizatorju dežurstva zaradi starostne strukture zdravstvenih delavcev ni drugih organizacijskih možnosti za zagotavljanje 24 urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva;
- zaradi odsotnosti zdravstvenih delavcev pri delodajalcu oziroma organizatorju dežurstva, zaradi česar je ogroženo nemoteno zagotavljanje neprekinjenega 24 urnega zdravstvenega varstva,

vendar samo za čas teh odsotnosti;

- kadar je ogroženo življenje in zdravje ljudi in ni mogoče drugače organizirati neprekinjenega 24 urnega zdravstvenega varstva, vendar samo dokler je nujno, da se rešijo življenja in zdravje ljudi.

Pripravljenost

74. člen

(pripravljenost)

(1) Pripravljenost pomeni stalno dosegljivost zdravstvenega delavca izven delovnega mesta po telefonu ali s pomočjo drugih sredstev, zato da se zagotovi možnost svetovanja in, kadar je to potrebno tudi prihod na delovno mesto. Najdaljši sprejemljivi čas prihoda na delovno mesto določi delodajalec v splošnem aktu.

(2) Ure pripravljenosti se ne štejejo v delovni čas.

(3) Trajanje in razporejanje pripravljenosti se uredi s soglasjem zdravstvenega delavca. Zdravstvenega delavca, ki takšnega soglasja ne da, delodajalec ne sme diskriminirati. S sporazumom med predstavnikom reprezentativnega sindikata in delodajalcem se lahko določijo primeri, ko delodajalec lahko zdravstvene delavce zaradi zagotavljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči razporedi v pripravljenost z enostranskim aktom delodajalca.

(3) Če so zdravstveni delavci razporejeni v pripravljenost na podlagi enostranskega akta iz prejšnjega odstavka, so lahko razporejeni največ osemkrat mesečno v povprečju šestih mesecev, pri čemer ena pripravljenost ne sme trajati več kot 16 ur od ponedeljka do petka oziroma ne več kot 24 ur ob sobotah, nedeljah in praznikih. Ob sobotah, nedeljah in praznikih je zdravstveni delavec lahko razporejen v pripravljenost le trikrat mesečno v povprečju treh mesecev.

(3) Kadar se pripravljenost kot svetovanje zagotavlja samo preko telekomunikacijskih sredstev, se takšna pripravljenost uredi z dogovorom med delodajalcem in zdravstvenim delavcem.

Opravljanje zdravstvenih storitev na podlagi podjemne pogodbe

75. člen

(delo na podlagi podjemne pogodbe)

(1) Če je to potrebno zaradi nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti, lahko izvajalec javne zdravstvene

dejavnosti sklene za opravljanje zdravstvenih storitev s pri njem zaposlenim zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim delavcem zaposlenim pri drugem izvajalcu javne zdravstvene dejavnosti podjemno pogodbo.

(2) Podjemno pogodbo lahko sklene izvajalec javne zdravstvene dejavnosti z zdravstvenim delavcem, če je ta v celoti izpolnil svojo delovno obveznost glede prisotnosti na delu, delovno obveznost, ki jo določajo normativi za polni delovni čas in opravil svoje obveznosti do dežurstva in če s tem zdravstveni delavec ne preseže omejitve dela preko delovnega časa iz prvega odstavka 71. člena tega zakona.

(3) Delodajalec lahko sklene podjemno pogodbo, če:

- za izvajanje zdravstvenih storitev, ki so predmet pogodbe, ni mogoče skleniti pogodbe o zaposlitvi zaradi obsejne narave teh storitev ali njihovega manjšega obsega;
- gre za enkratno povečanje programa storitev izvajalca zdravstvene dejavnosti za potrebe obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki ga ni bilo mogoče predvideti v letnem delovnem načrtu ali
- je pri delodajalcu v posamezni vrsti zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti zaposlenih manjše število zdravstvenih delavcev, kot ga določajo merila za določanje mreže javne zdravstvene dejavnosti in normativi za področje, za katero naj bi izvajalec zdravstvene dejavnosti sklenil podjemno pogodbo.

(4) V podjemni pogodbi delodajalec in zdravstveni delavec dogovorita plačilo v odvisnosti od števila in vrste zdravstvenih storitev.

(5) Podjemna pogodba se lahko sklene največ za šest mesecev z možnostjo njenega podaljšanja za naslednjih šest mesecev, vendar le, če so izpolnjeni pogoji iz tretjega odstavka tega člena.

Opravljanje nujne medicinske pomoči

76. člen

(obveza zagotavljanja nujne medicinske pomoči)

(1) Izvajalci javne zdravstvene dejavnosti zagotavljajo 24-urno dostopno nujno medicinsko pomoč.

(2) Neprekinjena nujna medicinska pomoč se zagotavlja z enakomerno razporeditvijo delovnega časa, dežurstvom, pripravljenostjo ali kombinacijami teh oblik dela.

Opravljanje zdravstvenih storitev v času stavke

77. člen

(ravnanje v času stavke)

(1) V času stavke morajo zdravstveni zavodi in zdravstveni delavci pacientom zagotoviti najmanj nujno medicinsko pomoč, zdravstveno nego in druge zdravstvene storitve, katerih opustitev bi v kratkem času vodila v nepopravljivo hudo okvaro zdravja ali smrt oziroma, ki ogroža pri akovane ugodne izide zdravljenja. (2) Opravljanje zdravniške službe v času stavke ureja poseben zakon.

Druge pravice in obveznosti zdravstvenih delavcev

78. člen

(poklicna odgovornost zdravstvenih delavcev)

(1) Zdravstveni delavec je za svoje delo etično, strokovno, kazensko in materialno odgovoren.

(2) Izvajalec zdravstvene dejavnosti se obvezno zavaruje za odgovornost za škodo, ki bi jo lahko pri delu povzročili pri njem zaposleni zdravstveni delavci.

79. člen

(ugovor vesti)

(1) Zdravstveni delavec lahko zaradi svojih etičnih, verskih ali moralnih nazorov ali zaradi svojega prepričanja odkloni izvajanje zdravstvene storitve, če sodi, da ni v skladu z njegovo vestjo.

(2) Ugovora vesti zdravstveni delavec ne sme uveljavljati v okviru zagotavljanja nujne medicinske pomoči.

VI. JAVNI ZDRAVSTVENI ZAVODI

80. len

(ustanovitelj javnega zdravstvenega zavoda)

(1) Javno zdravstveno dejavnost izvajajo javni zdravstveni zavodi. Te ustanovijo sklano z merili za mrežo javne zdravstvene dejavnosti oziroma z mrežo ob ine in država.

(2) Zdravstveni dom kot zavod na primarni ravni ustanovi skladno z merili iz drugega odstavka 27. lena tega zakona ob ina ali ve ob in posameznega obmo ja . Ti morajo pred ustanovitvijo pridobiti soglasje ministra. Ob ine so tudi ustanovitelji lekarn,

(3) Javni zdravstveni zavod na sekundarni in terciarni ravni ustanovi država.

Javni zdravstveni zavod na primarni, sekundarni in terciarni ravni se lahko ustanovi, spremeni ali razširi dejavnost ali preneha v skladu z mrežo javne zdravstvene dejavnosti.

81. len

(ustanovitveni akt)

Ustanovitelji javnih zavodov sprejmejo akt o ustanovitvi, ki vsebuje:

- podatke o ustanovitelju oziroma ustanoviteljih, e jih je ve
- ime, sedež in dejavnost javnega zdravstvenega zavoda;
- organe vodenja in upravljanja, njihovo števil no sestavo in njihove naloge;
- pogoje, ki jih morajo izpolnjevati lani organa upravljanja, na in njihovega imenovanja oziroma razrešitve,
- imenovanje in razrešitve lanov uprave javnega zavoda,
- merila za vrednotenje dela lanov uprave;
- strokovne organe, njihovo sestavo, pogoje in na in imenovanja oziroma razreševanja lanov strokovnih organov;
- razmejitev nalog med upravo in organi upravljanja ter naloge in posle, ki jih lahko uprava izvaja le s

soglasjem ustanovitelja;

- notranjo organizacijo javnega zavoda
- vire in na in pridobivanja sredstev javnega zdravstvenega zavoda;
- naloge in na in sodelovanja z drugimi izvajalci javne zdravstvene dejavnosti;
- dolo be o odgovornosti ustanovitelja za obveznosti javnega zdravstvenega zavoda in njegovo poslovanje;
- na in razpolaganja s presežkom prihodkov nad odhodki in na in kritja primanjkljaja;
- dolo be o uporabi stvarnega premoženja ustanovitelja;
- na ine zagotavljanja vpliva pacientov na delo javnega zdravstvenega zavoda;
- druge medsebojne pravice in obveznosti ustanovitelja in javnega zdravstvenega zavoda.

82. len

(organi javnega zdravstvenega zavoda)

(1) Javni zdravstveni zavod ima naslednje organe:

- direktorja ali upravo
- nadzorni svet in
- strokovni svet.

(2) lanstvo v organih iz prve in druge alineje prejšnjega odstavka posameznega javnega zdravstvenega zavoda se medsebojno izklju ujeta.

Direktor in upava javnega zdravstvenega zavoda

83. len

(sestava uprave)

(1) Javni zavod ima glede na obseg svoje dejavnosti in število zaposlenih direktorja ali eno- do tri lanske uprave, kar opredeljuje ustanovitveni akt.

(2) Direktor oziroma član uprave je lahko oseba z najmanj izobrazbo pridobljeno po študijskih programih druge stopnje oziroma raven izobrazbe, ki v skladu s posebnim zakonom ustreza izobrazbi druge stopnje in s strokovno usposobljenostjo ali znanjem s področja vodenja in upravljanja, javnih financ in z izkušnjami s področja zdravstvene ekonomike, socialnega zavarovanja, organizacije zdravstvene dejavnosti ali javnega zdravja.

(3) Direktorja, predsednika in člane uprave imenuje nadzorni svet za dobo pet let.

(4) Član uprave ne more biti oseba, ki je že član organa vodenja ali nadzora drugega javnega zdravstvenega zavoda.

84. člen

(naloge uprave)

(1) Direktor oziroma uprava vodi poslovanje javnega zdravstvenega zavoda samostojno in na lastno odgovornost, ga zastopa in je odgovorna za smotrno upravljanje s sredstvi zavoda. Naloge uprave so:

- priprava in predlaganje razvojne strategije javnega zdravstvenega zavoda;
- določanje letnega programa dela in finančnega načrta zavoda ter ukrepanje za njuno uresničevanje;
- sklepanje pogodb s plačniki in naročniki storitev in programov javnega zavoda,
- določanje notranje organizacije javnega zdravstvenega zavoda in sistemizacije delovnih mest;
- priprava obdobjih in letnih poročil,
- sprejemanje ukrepov za odpravo nepravilnosti, ugotovljenih pri postopkih nadzora v skladu s tem zakonom;
- izvajanje ukrepov za doseganje kakovosti dela javnega zdravstvenega zavoda, skladno s kazalniki, ki jih določa ta zakon;
- druge naloge, ki jih določa zakon ali akt o ustanovitvi.

(2) K razvojni strategiji, delovnemu programu in finančnemu načrtu zavoda daje soglasje strokovni svet zavoda.

(3) Direktor oziroma uprava odgovarja nadzornemu svetu in ustanovitelju za poslovanje v skladu s sprejetim razvojnim in poslovnimi načrti zavoda in v okviru razpoložljivih virov.

(4) Direktor oziroma uprava materialno odgovarja ustanovitelju za škodo, ki jo povzroči s svojim nevestnim oziroma protipravnim ravnanjem.

85. člen

(imenovanje uprave)

(1) Direktorja oziroma upravo na podlagi javnega razpisa imenuje in razreši nadzorni svet s soglasjem ustanovitelja. Če je ustanoviteljev javnega zdravstvenega zavoda več, dajo soglasje vsi soustanovitelji.

(2) Za postopek in vsebino javnega razpisa za imenovanje uprave se smiselno uporabljajo določbe zakona, ki ureja zavode.

(3) Če uprava ni imenovana, nadzorni svet imenuje vršilca dolžnosti uprave največ za dobo enega leta.

86. člen

(pogodba s člani uprave)

Z direktorjem oziroma posameznim članom uprave se sklene pogodba o zaposlitvi, ki jo podpiše predsednik nadzornega sveta. V pogodbi se opredelijo tudi cilji in naloge, ki jih mora izvršiti direktor oziroma člani uprave ter merila za vrednotenje njihovega dela.

87. člen

(omejitve opravljanja zdravstvenih storitev direktorju in članom uprave)

Direktor, predsednik oziroma člani uprave, ki je zdravstveni delavec lahko v javnem zavodu, v katerem je zaposlen, opravlja zdravstvene storitve ter raziskovalno in pedagoško delo največ v trajanju petine njegovega polnega delovnega časa.

88. člen

(razrešitev uprave)

(1) Direktorja oziroma člana uprave ali celotno upravo se krivdno razreši pred potekom časa, za katerega je imenovana, zlasti v naslednjih primerih:

- e ne izpolnjuje nalog, dolo enih v zakonu, ustanovitvenem aktu in splošnih aktih javnega zdravstvenega zavoda in pogodbi o zaposlitvi;
- e krši zakonske ali pogodbene obveznosti iz delovnega razmerja;
- e mu je bila s pravno mo odlo bo sodiš a izre ena kazen zapora ali e mu je bilo prepovedano opravljati dolo ena dela;
- e opravlja zasebno zdravstveno dejavnost;
- e z nevestnim ali nepravilnim delom povzro i ve jo škodo ali malomarno opravlja svoje dolžnosti, tako da lahko nastanejo ali bi lahko nastale hujše motnje pri opravljanju dejavnosti javnega zdravstvenega zavoda.

(2) O razrešitvi iz prejšnjega odstavka odlo a nadzorni svet s soglasjem ustanovitelja. Za postopek in pogoje razrešitve se uporabljajo dolo be zakona, ki ureja zavode.

(3) Ob krivdni razrešitvi se odpove pogodba o zaposlitvi. Za odpoved se uporabljajo predpisi, ki urejajo odpoved pogodbe o zaposlitvi.

89. len

(upravljanje skupnosti zdravstvenih zavodov)

Dolo be tega zakona o upravljanju javnih zdravstvenih zavodov veljajo tudi za skupnosti zdravstvenih zavodov. Njihove organe, mandat, naloge in organizacijo dolo a akt o ustanovitvi skupnosti zdravstvenih zavodov.

Nadzorni svet

90. len

(imenovanje in razrešitev lanov nadzornega sveta)

(1) Nadzorni svet sestavlja devet lanov. Ustanovitelj imenuje predsednika nadzornega sveta in ve ino lanov v nadzornem svetu. Enega lana imenuje ZZZS, enega lana zaposleni v javnem zavodu in enega predstavnika združenj ali organizacij bolnikov. Pri javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, imenuje vlada v nadzorni svet enega lana kot predstavnika lokalne skupnosti, z obmo ja sedeža javnega zdravstvenega zavoda.

(2) član nadzornega sveta je lahko oseba, ki ima visokošolsko izobrazbo in izkušnje oziroma poznavanje področja dela javnega zavoda, področja javnih financ, upravljanja javnih zavodov, zdravstvene ekonomike oziroma organizacije zdravstvene dejavnosti in poznavanja področja dela javnega zdravstvenega zavoda.

(3) Mandat članov nadzornega sveta je pet let.

(4) Nadzorni svet sprejema odločitve z večino glasov vseh članov.

(6) člana nadzornega sveta predčasno razreši pristojni predlagatelj iz prvega odstavka tega člena, če:

- razrešitev sam zahteva;
- ne izvršuje svojih dolžnosti in nalog, določenih v zakonu oziroma aktu o ustanovitvi ali
- je z nevestnim delom povzročil škodo.

91. člen

(naloge nadzornega sveta)

(1) Nadzorni svet:

- nadzira zakonitost, smotrnost, gospodarnost poslovanja javnega zdravstvenega zavoda, uresničuje naloge in ciljeve njegove razvojne strategije ter delovanja v skladu z nalogami, zaradi katerih je bil ustanovljen;
- imenuje in razrešuje direktorja oziroma člane uprave javnega zdravstvenega zavoda s soglasjem ustanovitelja;
- sprejema razvojno strategijo, program dela in finančni načrt javnega zdravstvenega zavoda;
- sprejema obdobjna in letna poročila uprave;
- obravnava poročila postopkih nadzora, ki se izvajajo v skladu s tem zakonom ter ukrepov uprave za odpravo v nadzoru ugotovljenih kršitev;
- nalaga direktorju oziroma upravi ukrepe za odpravo pomanjkljivosti in izboljšanje poslovanja javnega zdravstvenega zavoda ali izboljšanje notranje organizacije zavoda ter za doseganje večje kakovosti storitev.
- odloča o drugih zadevah, za katere je tako določeno z zakonom ali aktom o ustanovitvi.

(2) Nadzorni svet ima pravico vpogleda v poslovne knjige in poslovno dokumentacijo javnega zdravstvenega zavoda oziroma zahtevati od direktorja ali uprave informacije, ki so potrebne za opravljanje nalog iz

prejšnjega odstavka.

92. len

(dolžnosti in odgovornosti članov nadzornega sveta)

(1) Člani nadzornega sveta pri svojem delu ravnajo s skrbnostjo dobrega gospodarja ter varujejo poslovno in drugo tajnost, v skladu s posebnimi predpisi. Za svoje delo odgovarjajo ustanovitelju in tistemu, ki jih je imenoval oziroma izvolil.

(2) Člani nadzornega sveta so odgovorni za škodo, ki je nastala kot posledica kršitve njihovih nalog.

(3) Vlada določi višino sežnin in povračilo stroškov, do katerih so upravičeni člani nadzornega sveta.

93. len

(strokovni svet)

(1) Kolegijski strokovni organ javnega zdravstvenega zavoda je strokovni svet, ki ga imenuje direktor oziroma uprava. V javnem zdravstvenem zavodu, ki ga vodi direktor ta imenuje predsednika strokovnega sveta.

(2) V strokovni svet se imenuje vodje posameznih vrst zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti in strokovnjake s teh področij ter odgovorno osebo za zdravstveno nego. Poleg navedenih se lahko v strokovni svet imenuje tudi strokovnjake s posameznih področij zdravstvene dejavnosti in predstavnike posameznih poklicnih skupin. Člani na območju javnega zdravstvenega zavoda izvajajo osnovno zdravstveno dejavnost tudi koncesionarji, se v strokovni svet imenuje tudi njihov predstavnik.

(3) Naloge strokovnega sveta so določanje strokovnih nalog in podlag za izvajanje zdravstvene dejavnosti, predlaganje ukrepov za izboljšanje organizacije dela, uvajanje kliničnih smernic in protokoli, za strokovno izobraževanje zaposlenih ter za spremljanje kakovosti dela.

94. len

(način delovanja v javnem zdravstvenem zavodu)

(1) Uresni evanje nalog javnega zdravstvenega zavoda iz ustanovitvenega akta poteka z dolgoro nim in letnim na rtovanjem dejavnosti in razvoja zavoda, ki zagotavlja poslovanje javnega zdravstvenega zavoda v okviru razpoložljivih finan nih in drugih virov, ki jih ustvari javni zdravstveni zavod z opravljanjem zdravstvene dejavnosti.

(2) Na rti iz prejšnjega odstavka dolo ajo:

- kadrovske, prostorske in druge zmogljivosti zavoda kot celote in njegove posamezne organizacijske enote;
- obseg in strukturo zdravstvenih storitev ter druge delovne obveznosti javnega zdravstvenega zavoda kot celote in njegovih organizacijskih enot;
- obseg dežurstva in stalne pripravljenosti, ki jih morajo opraviti zdravstveni delavci v okviru nujne medicinske pomo i;
- letni na rt strokovnega izobraževanja in usposabljanja;
- na rtovan obseg opravljenih zdravstvenih storitev izven javne zdravstvene dejavnosti, e jo javni zdravstveni zavod opravlja;
- na rt nabave opreme in
- na rtovane prihodke po virih in stroške opravljanja zdravstvene dejavnosti javnega zdravstvenega zavoda kot celote in njegovih organizacijskih enot.

(3) Nadzorni svet javnega zdravstvenega zavoda mora pred sprejetjem na rtov iz prejšnjega odstavka pridobiti mnenje strokovnega sveta.

94. len

(viri sredstev javnega zdravstvenega zavoda)

(1) Javni zdravstveni zavod pridobiva sredstva za delo:

- s pla ili za opravljene zdravstvene storitve oziroma programe zdravstvenih storitev na podlagi pogodbe z ZZS;
- s pla ili zdravstvenih storitev iz zasebne zdravstvene dejavnosti;
- z dopla ili zavarovanih oseb za zdravstvene storitve oziroma z dopla ili za višji standard za zdravstvene storitve, kot ga dolo ajo predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje;
- iz sredstev zavarovalnic, ki izvajajo prostovoljna zdravstvena zavarovanja;
- iz sredstev ustanovitelja za investicije in druge naloge, dolo ene v aktu o ustanovitvi;
- iz donacij in daril:

- iz drugih virov, doseženih na in in pod pogoji, dolo enimi z zakonom in aktom o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda.

(2) Javni zdravstveni zavod zagotavlja usklajenost odhodkov javnega zdravstvenega zavoda z njegovimi prihodki. Morebitni presežek prihodkov nad odhodki se nameni za razvoj javnega zdravstvenega zavoda. O razporeditvi presežka odloči nadzorni svet na predlog uprave.

(2) Primanjkljaj javnega zdravstvenega zavoda krije ustanovitelj, če:

- je primanjkljaj posledica nepredvidljivih okoliščin, kot so epidemije, naravne nesreče, ki niso bile znane v času priprave finančnega računa,
- zdravstvene storitve, ki so nastale zaradi okoliščin iz prejšnje alineje ne financira obvezno zdravstveno zavarovanje in
- je poslovanje potekalo v skladu s programom dela in finančnim računom javnega zdravstvenega zavoda.

(3) Če je primanjkljaj javnega zavoda posledica povečanja stroškov javnega zdravstvenega zavoda ali njegove organizacijske enote zaradi nespoštovanja programa dela in finančnega računa javnega zdravstvenega zavoda ali njegove organizacijske enote, večjega zaposlovanja od predvidenega, povečanja izplačil za nadurno delo in druge pogodbene obveznosti, nerealiziranega obsega dela in iz drugih razlogov, ki bi jih uprava zavoda morala zagotavljati, lahko nadzorni svet s soglasjem ustanovitelja razreši upravo.

(4) Javni zdravstveni zavod, ki opravlja tudi zasebno zdravstveno dejavnost, vodi prihodke in odhodke ter sredstva in vire sredstev, ustvarjene v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene dejavnosti, ločeno od prihodkov in odhodkov, ustvarjenih v zvezi z opravljanjem zasebne zdravstvene dejavnosti v skladu s predpisi, ki urejajo javne finance.

(5) Morebitni presežek prihodkov nad odhodki, ki ga ustvari javni zdravstveni zavod z opravljanjem zasebne zdravstvene dejavnosti, nameni za razvoj javne zdravstvene dejavnosti.

95. člen

(ukrepi ustanovitelja, če javni zdravstveni zavod ne posluje v skladu z delovnim računom)

(1) Javni zavod je dolžan poslovati skladno s svojim delovnim in finančnim računom, kar preverja nadzorni svet ob koncu posameznega poslovnega leta. Ob tej priložnosti nadzorni svet tudi oceni uspešnost in primernost dela direktorja oziroma uprave zavoda.

(2) Šteje se, da javni zdravstveni zavod ne posluje v skladu s programom dela in finančnim načrtom, kadar:

- ne ravna v skladu z določbami akta o ustanovitvi;
- neupravičeno zmanjšuje obseg dela in dostopnost do storitev javne zdravstvene dejavnosti ali izloča posamezne dele in enote iz javnega zavoda;
- ogroža varnost pacientov;
- slabo gospodari in upravlja s sredstvi;
- posluje s primanjkljajem, razen če je ta nastal zaradi okoliščin, na katere direktor oziroma uprava nista mogla vplivati,
- neupravičeno omejuje pravice zavarovanih oseb ali
- ne ravna v skladu s predpisi.

(3) V primerih iz prejšnjega odstavka nadzorni svet oziroma ustanovitelj opozori direktorja oziroma upravo in zahteva odpravo nepravilnosti. Če nadzorni svet ali ta ne odpravita nepravilnosti v določenem roku, je to razlog za razrešitev direktorja oziroma celotne uprave.

VII. KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

96. člen

(izvajanje javne zdravstvene dejavnosti)

Javno zdravstveno dejavnost opravljajo javni zdravstveni zavodi in koncesionarji.

97. člen

(koncesija za opravljanje javne zdravstvene dejavnosti)

(1) Za opravljanje zdravstvene dejavnosti izven javnega zavoda se lahko posameznim izvajalcem dodeli koncesija, na podlagi katere se ta vključi v mrežo javne zdravstvene dejavnosti. Koncesija za opravljanje javne zdravstvene dejavnosti se dodeli izvajalcu zasebne zdravstvene dejavnosti v primerih, kadar javni zdravstveni zavod območja ne more sam zagotoviti izvajanja določene zdravstvene dejavnosti v obsegu, kot je določeno z mrežo javne zdravstvene dejavnosti ali dostopnosti zdravstvene storitve, določeno z mrežo javne zdravstvene dejavnosti.

(2) Koncesija se lahko dodeli najmanj za obseg zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih storitev, ki se po merilih za financiranje storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja na rtujejo za posameznega zdravstvenega delavca ali tim zdravstvenih delavcev.

(3) Koncesija za opravljanje javne zdravstvene dejavnosti na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti in lekarniško dejavnost se dodeli za omejeno časovno obdobje, ki ne more biti daljša od 20 let.

(4) Podlaga za izvedbo postopka za dodelitev koncesije je koncesijski akt, ki ga za dodelitev koncesij na primarni in sekundarni ravni sprejme minister.

98. člen

(pristojnost dodeljevanja koncesij)

(1) Koncedent za koncesijo na primarni ravni je občina ali več občin na območju, ki v skladu z določbami 7. člena akta tega zakona določajo mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni in na katerem se razpisuje koncesija. Pri tem občinam morajo ravnati skladno s koncesijskim aktom ministra in pred razpisom pridobiti tudi njegovo soglasje.

(2) Koncedent za koncesijo na sekundarni ravni je država.

99. člen

(koncesijski akt)

(1) Koncesijski akt je predpis ministra, ki opredeli predmet in druge bistvene sestavine koncesijskih razmerij ter podrobnejši postopek dodelitve koncesije na vseh ravneh.

(2) Koncesijski akt je podlaga za razpise vseh koncesij na območju države.

100. člen

(vsebina koncesijskega akta)

(1) S koncesijskim aktom se določijo zlasti:

- vrste in obseg razpisanih koncesij po ravneh zdravstvene dejavnosti in območjih v določeni obliki

obdobju;

- najmanjši in največji obseg in program zdravstvenih storitev po posameznih ravneh zdravstvenih dejavnosti in zdravstvenih specialnosti, ki so predmet koncesije;
- postopek in roke za objave razpisov za dodelitev koncesij na ravni ob in in države,
- možna merila za izbor koncesionarjev;
- trajanje koncesij;
- rok, v katerem mora koncesionar začeti izvajati koncesijo;
- pogoj ali možnost, da koncesionar pridobi v najem ali drugo pogodbeno razmerje prostore in opremo v lasti koncedenta;
- medsebojne pravice in obveznosti med koncedentom in koncesionarjem, kadar koncesionar uporablja prostore in opremo v lasti koncedenta;
- medsebojne obveznosti med koncedentom in koncesionarjem, kadar koncesionar v prostore in opremo v lasti koncedenta vplaga zasebna sredstva zaradi možnosti in pogojev za uporabo ali poznejšo pridobitev teh prostorov in opreme;
- pogoje, ki jih morajo izpolnjevati koncesionarji in se nanašajo na njegovo finančno sposobnost, kadar je predmet koncesije vezan na vlaganja koncesionarja ter strokovne in druge reference;
- pogoje, pod katerimi lahko koncesionar poleg javne zdravstvene dejavnosti opravlja zasebno zdravstveno dejavnost;
- obveznost koncesionarja za sodelovanje in sklenitev pogodbe z izvajalci javne zdravstvene dejavnosti na posamezni ravni opravljanja javne zdravstvene dejavnosti;
- rok za vložitev vloge za koncesijo;
- morebitne druge pogoje, ki jih mora izpolnjevati koncesionar.

(2) Koncesijski akt se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

101. člen

(javni razpis)

(3) Koncesija se dodeli na podlagi javnega razpisa, ki temelji na koncesijskem aktu.

(4) K sklepu o objavi javnega razpisa, ki se nanaša na koncesije, ki so v pristojnosti ob in mora dati soglasje minister.

(3) Javni razpis se objavi na spletnih straneh koncedenta, spletnih straneh ministrstva in v Uradnem listu Republike Slovenije.

102. len

(vsebina javnega razpisa)

(5) Javni razpis vsebuje zlasti:

1. ime in sedež koncedenta;
2. podatek o objavi koncesijskega akta;
3. predmet in število razpisanih koncesij;
4. območje, obseg in vrsto zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti, za katero se dodeljuje koncesija;
5. postopek izbire koncesionarjev;
6. pogoje, ki jih morajo izpolnjevati kandidati za dodelitev koncesije;
7. merila za izbiro koncesionarja;
8. pogoj ali možnost najema prostorov in opreme;
9. obveznost sklenitve pogodbe z javnim zdravstvenim zavodom na območju katerega se razpisuje koncesija, glede na to ali gre za koncesijo na primarni ali na sekundarni ravni;
10. obseg in trajanje koncesije;
11. rok za začetek izvajanja dejavnosti, ki je predmet koncesije;
12. obveznost koncesionarja za vključitev v enoten zdravstveno informacijski sistem;
13. obveznost koncesionarja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti in drugim zaposlenim izplačuje plače najmanj v višini, kot jo določajo predpisi, ki veljajo za zdravnike in druge zdravstvene delavce v javnem sektorju;
14. kraj in čas za dvig razpisne dokumentacije;
15. naslov in rok za vložitev vlog;
16. rok, v katerem bodo kandidati obveščeni o izbiri.

(6) Obveznosti iz 9. točke prejšnjega odstavka so zlasti:

- vključevanje v zagotavljanje nujne medicinske pomoči, ki jo zagotavlja javni zdravstveni zavod;
- zagotavljanje nadomestitve v času odsotnosti koncesionarja oziroma zdravstvenih delavcev v javnem zdravstvenem zavodu;
- vključevanje v timske oblike zdravstvene dejavnosti, ki jih izvaja javni zdravstveni zavod;

- morebitni prevzem dolo enega števila zdravstvenih delavcev, zaposlenih v javnem zdravstvenem zavodu;
- dogovor o skupni uporabi diagnostiki, rehabilitacijskih in drugih zmogljivosti koncesionarja oziroma javnega zdravstvenega zavoda, sodelovanje pri zagotavljanju kakovosti in varnosti v zdravstveni dejavnosti ter o drugih oblikah sodelovanja na področju, za katero se dodeljuje koncesija.

103. člen

(razpisna dokumentacija)

(1) Koncedent mora z dnem objave javnega razpisa omogočiti vsem zainteresiranim vpogled v razpisno dokumentacijo in jo predati vsakomur, ki plača zahtevani znesek za stroške razmnoževanja in pošiljanja razpisne dokumentacije. Koncedent lahko razpisno dokumentacijo objavi na spletnih straneh.

(2) Koncedent pošlje razpisno dokumentacijo najpozneje v šestih dneh od dneva, ko jo je kandidat zahteval.

(3) Pristojni organ koncedenta varuje seznam oseb, ki jim je posređoval razpisno dokumentacijo, kot uradno skrivnost.

104. člen

(vsebina razpisne dokumentacije)

(1) Razpisna dokumentacija mora biti v skladu s koncesijskim aktom. V primeru neskladja med koncesijskim aktom in vsebino razpisne dokumentacije veljajo določbe koncesijskega akta.

(2) Podatki v razpisni dokumentaciji morajo biti enaki podatkom, navedenim v objavi javnega razpisa.

(3) Razpisna dokumentacija vsebuje zlasti:

- datum objave javnega razpisa in navedbo koncesijskega akta;
- natančno opredelitev predmeta koncesije, zlasti območje, kjer se izvaja zdravstvena dejavnost v mreži javne zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, ter vrsto in obseg programa zdravstvenih storitev;
- pogoje, ki jih mora izpolnjevati kandidat in pogoje za izvajanje koncesije;

- natan en opis morebitnih prostorov in opreme v lasti koncedenta ali pravne osebe, nad katero ima koncedent prevladujo vpliv in podrobne pogoje najema ali drugega pogodbenega razmerja, na podlagi katerega bo te prostore oziroma opremo koncesionar lahko uporabljal za izvajanje koncesije;
- pogoje financiranja zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, in na in njihovega morebitnega spreminjanja v asu, za katerega je koncesija dodeljena;
- merila za izbiro in na in njihove uporabe;
- višino in na in zavarovanja resnosti vloge za dodelitev koncesije;
- opis postopka izbire;
- navodila za pripravo in predložitev vloge;
- navedbo dokazil za izpolnjevanje pogojev, meril in ostalih okoliš in;
- vzorec koncesijske pogodbe;
- rok za oddajo vloge in morebitne pogoje za predložitev skupne vloge;
- rok, do katerega vloga zavezuje kandidata;
- rok za sprejetje in vro itev odlo be o dodelitvi koncesije.

105. len

(razpisna komisija)

Koncedent ob objavi javnega razpisa imenuje razpisno komisijo za izbiro koncesionarja, ki jo sestavljajo najmanj trije lani.

106. len

(pogoji, ki jih mora izpolnjevati koncesionar)

(1) Koncesionar mora izpolnjevati pogoje glede odgovornih nosilcev zdravstvene dejavnosti, kadrov, prostorov in opreme ter drugih pogojev, ki so podrobneje opredeljeni v razpisni dokumentaciji. Vse pogoje mora izpolnjevati ves as trajanja koncesije, razen e koncesijska pogodba ne dolo a druga e.

(2) Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, s katerim koncesionar izkazuje izpolnjevanje pogojev za pridobitev koncesije, je:

- kandidat za koncesijo sam, e je kandidat fizi na oseba ali
- pri kandidatu redno zaposlen zdravstveni delavec.

(3) Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti iz prejšnjega odstavka mora poleg pogojev iz drugega odstavka 18. lene tega zakona izpolniti še pogoj, da mu ni bila odvzeta koncesija iz razlogov, navedenih v 125. lenu tega zakona.

(4) V razpisni dokumentaciji koncedent dolo i, katere listine oziroma druge vrste dokazil zahteva v zvezi s pogoji, ki jih mora izpolnjevati koncesionar.

107. len

(merila za izbiro koncesionarja)

(1) Merila za izbiro koncesionarja so predvsem:

- strokovna usposobljenost in posebna znanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in drugih zdravstvenih delavcev;
- izkušnje in reference kandidata, odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in drugih zdravstvenih delavcev;
- drugi materialni pogoji za izvajanje koncesije;
- višina sredstev, ki jih je kandidat pripravljen vložiti v objekte in opremo v lasti koncedenta.

(2) Merila iz prejšnjega odstavka in njihov relativni vpliv na izbiro so podrobneje dolo ena in opisana v javnem razpisu ali v razpisni dokumentaciji. V javnem razpisu je opisan in opredeljen tudi na in vrednotenja in izkazovanja posameznih meril.

108. len

(predložitev vloge)

(1) Rok za oddajo vlog dolo i koncedent, vendar ne sme biti krajši od 30 dni.

(2) Kandidati oddajo vloge do datuma, ki je objavljen v javnem razpisu. Vloge, ki so oddane po tem roku, se štejejo za nepravilne in jih koncedent izlo i in neodprte vrne vlagatelju.

109. len

(skupna vloga za koncesijo)

(1) Za dodelitev koncesije se lahko prijavi več kandidatov s skupno vlogo, če s koncesijskim aktom oziroma razpisnimi pogoji ni določeno drugače. V primeru skupne vloge več kandidatov je lahko isti kandidat udeležen le pri eni vlogi.

(2) Minister lahko v koncesijskem aktu določi posebne pogoje za predložitev skupne vloge.

(3) Način in dokazovanja izpolnjevanja pogojev pri skupnih vlogah se določijo v razpisni dokumentaciji.

110. člen

(odpiranje vlog)

(1) Odpiranje vlog za izbor koncesionarja vodi razpisna komisija, ki o tem vodi zapisnik. Zapisnik vsebuje zlasti:

- naslov in kraj odpiranja vlog;
- predmet javnega razpisa;
- imena navzočih predstavnikov komisije;
- navedbo podatkov iz posameznih vlog.

(2) Koncedent vloge, ki so prispele po roku, določijo enemu v javnem razpisu, ali so bile nepravilno predložene, s sklepom zavrže.

111. člen

(pregled in vrednotenje vlog)

(1) Po končanem odpiranju vlog razpisna komisija pregleda vloge in ugotovi, ali so popolne in ali kandidati izpolnjujejo pogoje za dodelitev koncesije. Popolna je vloga, ki je sestavljena v skladu z razpisno dokumentacijo in kateri so priložene vse, z razpisno dokumentacijo zahtevane listine in dokazila. Če je vloga nepopolna, koncedent pozove kandidata k dopolnitvi vloge v roku pet delovnih dni.

(2) Razpisna komisija sme zahtevati od kandidatov pojasnila za primerjavo in vrednotenje vlog, pri čemer ne sme zahtevati oziroma dovoliti, da bi kandidat dopolnjeval ali kakorkoli spreminjal svojo vlogo.

(3) Nepopolne vloge koncedent s sklepom zavrže, vloge, v katerih kandidati ne izpolnjujejo pogojev za pridobitev koncesije, pa z odločbo zavrne.

(4) Vloge, za katere ugotovi, da so popolne, razpisna komisija ovrednoti po merilih za izbiro na način, določen v koncesijskem aktu in razpisni dokumentaciji.

(5) Po končanem pregledu in vrednotenju razpisna komisija sestavi poročilo, v katerem navede, katere vloge izpolnjujejo razpisne zahteve, in razvrsti te vloge tako, da je razvidno, katera od vlog najbolj ustreza merilom.

(6) Razpisna komisija posreduje poročilo koncedentu.

112. člen

(zavrnitev vseh vlog)

Če koncedent v postopku izbire ne izbere kandidata, o tem izda obrazložen sklep, s katerim zavrne vse vloge in končan postopek izbire.

113. člen

(odločba o dodelitvi koncesije)

(1) O vseh pravočasnih vlogah, ki jih koncedent ni zavrgel, zavrnil ali izločil, odloči s skupno odločbo, s katero kandidatu, čigar vloga je bila po merilih za izbiro ocenjena najbolje, dodeli koncesijo, ostale vloge pa zavrne.

(2) V odločbi se določi rok, v katerem koncesionar sklene koncesijsko pogodbo.

(3) e je v razpisu dolo eno, da lahko dolo ene pogoje za za etek izvajanja koncesije glede prostorov in opreme kandidat izpolni po dodelitvi koncesije in sklenitvi pogodbe, se v odlo bi dolo i rok, v katerem koncesionar izpolni te pogoje in na in, kako jih mora izpolniti.

114. len

(stranke v postopku)

V postopku do izdaje odlo be imajo položaj stranke le kandidati, ki so pravo asno vložili vloge za dodelitev koncesije.

115. len

(vsebina koncesijske pogodbe)

(1) S koncesijsko pogodbo uredita koncedent in koncesionar medsebojna razmerja v zvezi z izvajanjem koncesije, in sicer najmanj:

- vrsto in obseg javne zdravstvene dejavnosti, ki jih mora zagotoviti koncesionar v okviru koncesije;
- mesto v mreži javne zdravstvene dejavnosti, kjer se koncesija izvaja;
- na in financiranja storitev;
- kraj izvajanja koncesije;
- orientacijski ordinacijski as;
- za etek izvajanja koncesije;
- rok trajanja pogodbe, ki je vezan na rok koncesije;
- pogoje, ki jih mora koncesionar izpolnjevati v skladu s koncesijskim aktom;
- obveznost sodelovanja pri zagotavljanju javne zdravstvene dejavnosti iz drugega odstavka 109. lena tega zakona;
- terminski plan in na in izvajanja morebitnih investicij ter izpolnjevanja drugih obveznosti;
- pogoje najema ali druge pravice morebitne uporabe prostorov in opreme v lasti koncedenta;
- dolžnost poro anja o izvajanju zdravstvene dejavnosti in poslovanju;
- obveznost vzpostavitve vseh oblik notranjega nadzora;
- odgovornost za morebitno škodo, povzro eno z izvajanjem ali opustitvijo izvajanja javne zdravstvene

dejavnosti;

- pogodbene sankcije zaradi neizvajanja ali nepravilnega izvajanja koncesije in kršitve, zaradi katerih imata koncedent in koncesionar v skladu z zakonom pravico odstopiti od pogodbe;
- pravice in obveznosti koncedenta in koncesionarja ob in po poteku roka koncesijske pogodbe;
- obveznost koncedenta za določitev izvajalca zdravstvene dejavnosti, ki opravlja javno zdravstveno dejavnost v času, ko je koncesionar za to asno ne more zagotoviti.

(2) Koncesijska pogodba se sklene v pisni obliki.

116. člen

(sklenitev koncesijske pogodbe)

(1) Koncedent po dokončni odločbi o dodelitvi koncesije pozove koncesionarja k sklenitvi koncesijske pogodbe.

(2) Pogoj za sklenitev koncesijske pogodbe je predhodno sklenjena pogodba med koncesionarjem in javnim zdravstvenim zavodom, s katero koncesionar izkazuje izpolnjevanje pogojev iz drugega odstavka 102. člena tega zakona.

(3) S sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobi koncesionar pravico in prevzame obveznost izvajati javno zdravstveno dejavnost v okviru dodeljene koncesije in pogodbe sklenjene z ZZS.

(4) Če koncesionar iz neupravičenih razlogov ne sklene koncesijske pogodbe v roku, določenem z odločbo o dodelitvi koncesije, odgovarja koncedentu za vso škodo, ki mu je s tem nastala.

117. člen

(spremenjene okoliščine med izvajanjem koncesije)

(1) V primeru spremenjenih okoliščin, ki bi bistveno otežile izpolnjevanje obveznosti koncesionarja v takšni meri, da bi pretežni del tveganj moral nositi sam, ima pravico zahtevati od koncedenta spremembo pogodbe.

(2) Pravico do spremembe pogodbe ima tudi koncedent, če je prišlo do okoliščin, ki so vplivale na bistveno zmanjšanje potreb po dejavnosti, ki so predmet koncesije ali zaradi katerih bi se bistveno povečala predvsem njegova materialna tveganja.

(3) Koncesijska pogodba se lahko spremeni na predlog koncesionarja, ko taka sprememba nima vpliva na izvajanje dejavnosti, ki je predmet koncesijske pogodbe.

(4) Koncesionar in koncedent ne moreta zahtevati spremembo koncesijske pogodbe zaradi spremenjenih okoliščin, če sta jih poznala oziroma bi jih glede na okoliščine morala poznati že ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali bi se jim lahko izognila ali odklonila.

(5) Do spremembe pogodbe mora koncesionar izvajati javno zdravstveno dejavnost in izpolnjevati obveznosti, kot je to določeno z veljavno koncesijsko pogodbo

(6) Če se odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri koncesionarju spremeni, mora koncesionar o tem obvestiti koncedenta v 15 dneh in pridobiti njegovo soglasje k novemu odgovornemu nosilcu.

118. člen

(za fizični prevzemnik koncesije)

Če je koncesionar fizična oseba in zaradi daljšega trajanja bolezni, odsotnosti zaradi varstva in vzgoje otroka, izobraževanja ali specializacije ne more sam izvajati koncesije, sme koncedent, največ za dobo enega leta, določiti za fizičnega prevzemnika koncesije. Ta prevzame vse obveznosti iz koncesijske pogodbe in izvaja koncesijo v svojem imenu in za svoj račun na podlagi pogodbe, sklenjene s koncesionarjem, ki za fizično ne more izvajati koncesije. Pogodba med koncedentom in prevzemnikom vsebuje vse pravice in obveznosti, ki jih je prevzel koncesionar s sklenitvijo koncesijske pogodbe.

119. člen

(na področju prenehanja koncesijskega razmerja)

(1) Koncesijsko razmerje preneha zaradi:

- izteka koncesijske pogodbe;
- prenehanja dela koncesionarja pred iztekom koncesijske pogodbe;
- stečaj koncesionarja ali
- odvzema koncesije zaradi kršitev pogodbe koncesionarja.

(2) V primerih prenehanja koncesijskega razmerja iz prejšnjega odstavka koncedent izvaja javno zdravstveno

dejavnosti prenese na javni zdravstveni zavod. Če ta ne more prevzeti izvajanja zdravstvene dejavnosti, koncedent za ne postopek za dodelitev koncesije.

120. člen

(stečaj koncesionarja)

(1) Koncesijsko razmerje se konča, ko v skladu z zakonom nastanejo pravne posledice za etka stečajnega postopka.

(2) Pravice iz koncesije niso del stečajne mase.

(3) Stečajni upravitelj zagotovi, da koncesionar izvaja koncesijo tudi v teku stečajnega postopka dokler javno zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, ne prevzame in za ne opravljati drug izvajalec javne zdravstvene dejavnosti.

121. člen

(odvzem koncesije)

(1) Koncedent z odločbo odvzame koncesijo, če koncesionar:

- v roku, ki je določen v odločbi o dodelitvi koncesije, ne izpolni določenih pogojev za začetek opravljanja storitev, za katere je bilo v odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po dodelitvi koncesije;
- nima več dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti kot to določa ta zakon;
- ne izpolnjuje več pogojev iz 106. člena tega zakona;
- krši določbe koncesijskega akta, predpisov zdravstvenega zavarovanja ali drugih predpisov, ki urejajo na in izvajanja koncesije oziroma se pri njem kršitve teh predpisov ponavljajo;
- finančno oškoduje ZZSZ, paciente oziroma njihove delodajalce;
- koristi zaslužke, ki je določen za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti, za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti mimo obsega, ki je zato določen v koncesijski pogodbi in pogodbi z ZZSZ;
- ne zagotavlja pacientom pravic in standardov iz zdravstvenega zavarovanja oziroma od njih neupravičeno zahteva doplate ali plačila, ki niso predpisana oziroma jim omogoča pridobiti pravice mimo predpisov ali kadar do njih niso upravičeni;
- ne ravna v skladu z odločbami in sklepi nadzora, v skladu s tem zakonom;
- zaradi neizvajanja koncesijske pogodbe ali

- prenehanja izvajanja koncesije.

(2) Kadar je koncedent ob in a, v primerih iz prejšnjega odstavka pred izdajo odlo be o odvzemu koncesije pridobi predhodno soglasje ministra. Minister odlo i o soglasju v roku 60 dni. e soglasje ni dano v roku oziroma je negativno, se koncesija ne odvzame.

122. len

(postopek odvzema koncesije)

(1) Preden koncedent odvzame koncesijo, koncesionarja pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu dolo i primeren rok za odpravo kršitev. Isto asno ga opozori, da bo, e kršitev ne odpravi v roku, za el s postopkom za odvzem koncesije.

(2) e koncesionar v roku iz prejšnjega odstavka kršitev ne odpravi, koncedent po uradni dolžnosti izda odlo bo o odvzemu koncesije.

(3) Opozorilo iz prvega odstavka tega lena ni potrebno, e gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja.

(4) Zoper odlo bo o odvzemu koncesije ni pritožbe.

123. len

(pravne posledice odvzema koncesije)

(1) Z dokon nostjo odlo be o odvzemu koncesije preneha koncesijsko razmerje in koncesijska pogodba, z izjemo tistih njenih dolo b, ki se uporabljajo tudi po prenehanju koncesijskega razmerja.

(2) Koncesionar in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki so nastale do prenehanja koncesijskega razmerja.

(3) Koncesionar, ki mu je bila odvzeta koncesija, mora koncedentu povrniti vso škodo, ki je posledica kršitve, zaradi katere mu je bila koncesija odvzeta.

124. len

(dolžnost nadaljevanja izvajanja koncesije)

(1) V primeru predasnega prenehanja koncesijskega razmerja koncedent zagotovi nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, tako, da jo nemudoma prevzame javni zdravstveni zavod ali za ne s postopkom dodelitve koncesije novemu izvajalcu zdravstvene dejavnosti.

(2) Do zagotovitve prenosa izvajanja dejavnosti iz koncesijskega razmerja iz prejšnjega odstavka, razen v primerih iz 116. lena tega zakona, koncesionar še naprej izvaja dejavnost.

125. len

(ni nost koncesijske pogodbe)

(1) Če je koncesijska pogodba sklenjena z drugo osebo od tiste, ki je določena v odločbi o dodelitvi koncesije, je koncesijska pogodba ni na. Enako velja, če je koncesijska pogodba sklenjena v nasprotju s koncesijskim aktom, javnim razpisom, brez izvedbe postopka izbire koncesionarja oziroma izdaje odločbe o dodelitvi koncesije.

(2) Koncesijska pogodba je ni na, če je bila odločba o dodelitvi koncesije pravnomočno odpravljena in je bil v postopku izbire za isto koncesijo izbran drug koncesionar.

(3) Ni nost koncesijske pogodbe iz prvega in drugega odstavka tega lena ugotovi koncedent po uradni dolžnosti.

126. len

(vodenje lo enih računov)

(1) Koncesionar v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov in evidentiranje različnih dejavnosti, vodi lo en izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na izvajanje koncesije, od izvajanja zasebne zdravstvene dejavnosti.

(2) Če opravlja koncesionar še zasebno zdravstveno dejavnost v skladu, vodi poleg lo enih računov iz prejšnjega odstavka lo eno tudi prihodke in odhodke ter vire sredstev, ki se nanašajo na opravljanje te zdravstvene dejavnosti skladno s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov in lo eno evidentiranje različnih dejavnosti.

(3) Presežek prihodkov nad odhodki, ki ga ustvari koncesionar z opravljanjem javne zdravstvene dejavnosti, nameni za razvoj javne zdravstvene dejavnosti.

VIII. OB ASNO OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENIH STORITEV

127. len

(ob asno opravljanje zdravstvenih storitev)

(1) Zdravstveni delavec, državljan države članice EU, EGP ali Švice (v nadaljnjem besedilu: država sedeža), ki opravlja zdravstvene storitve in svoj poklic v skladu s predpisi države sedeža, lahko v Republiki Sloveniji opravlja zdravstvene storitve ob asno ali priložnostno, v skladu s posebnim zakonom, ki ureja zaposlovanje tujcev in se je za asno vpisan v register zdravstvenih delavcev.

(2) Ob asna oziroma priložnostna narava opravljanja zdravstvenih storitev iz prejšnjega odstavka se oceni za vsak primer posebej glede na trajanje, pogostost, rednost in stalnost opravljanja zdravstvenih storitev. Pred prvim opravljanjem ob asnih oziroma priložnostnih zdravstvenih storitev izvajalec zdravstvenih storitev to prijavi ministrstvu. Prijava, ki jo lahko izvajalec zdravstvenih storitev odda na pisni ali elektronski način, vsebuje:

- potrdilo o državljanstvu;
- potrdilo, da izvajalec zdravstvenih storitev lahko v skladu s predpisi države sedeža opravlja svoj poklic in zdravstvene storitve ter da mu v trenutku izdaje potrdila ni prepovedano niti za asno opravljanje poklica ali izvajanje teh zdravstvenih storitev in
- dokazila o poklicnih kvalifikacijah.

(3) Pisna prijava iz prejšnjega odstavka vsebuje tudi podatke o zavarovalnem kritju ali drugih na njih osebnega ali kolektivnega zavarovanja v zvezi s poklicno odgovornostjo.

(4) Prijavo je treba podaljšati ob prvem ob asnem opravljanju zdravstvenih storitev v posameznem koledarskem letu, se je izvajalec zdravstvenih storitev že opravljal te storitve v Republiki Sloveniji.

(5) Po prejemu popolne prijave ministrstvo izvajalca zdravstvenih storitev za asno vpiše v register zdravstvenih delavcev.

(6) Izvajalec zdravstvenih storitev za svoje delo prevzema etično, strokovno, kazensko in materialno

odgovornost v skladu s predpisi, ki veljajo za zdravstvene delavce.

(7) Po opravljenih zdravstvenih storitvah ministrstvo izvajalca zdravstvenih storitev izbriše iz registra zdravstvenih delavcev.

128. len

(preverjanje ustreznosti kvalifikacije)

(1) Ne glede na prejšnji len se pred prvim opravljanjem storitev preveri poklicna kvalifikacija izvajalca zdravstvenih storitev, e opravlja poklic, za katerega ne velja avtomati no priznavanje, v skladu s predpisi, ki urejajo postopek priznavanja poklicnih kvalifikacij.

(2) Minister dolo i poklice, za katere se pred prvim opravljanjem storitev preverja poklicna kvalifikacija izvajalca zdravstvenih storitev.

129. len

(naziv poklica ob asnega izvajalca zdravstvenih storitev)

(1) Zdravstvene storitve iz 127. lena tega zakona se opravljajo z nazivom poklica države sedeža izvajalca zdravstvenih storitev. Naziv poklica se navaja v jeziku države sedeža, tako da ni mogo a zamenjava z nazivom poklica, ki se uporablja v Republiki Sloveniji.

(2) e ima izvajalec zdravstvenih storitev poklicno kvalifikacijo, ki se lahko v Republiki Sloveniji avtomati no prizna na podlagi predpisov o priznavanju poklicnih kvalifikacij, izvajalec zdravstvenih storitev opravlja zdravstvene storitve iz 127. lena tega zakona z nazivom poklica, ki se uporablja v Republiki Sloveniji.

130. len

(zahteve po dodatnih podatkih ob uporabi naziva poklica države sedeža)

Kadar se zdravstvene storitve iz 127. lena tega zakona opravljajo na podlagi naziva poklica države sedeža, lahko ministrstvo zahteva, da izvajalec zdravstvenih storitev pacientu sporo i naslednje podatke:

- e je izvajalec zdravstvenih storitev vpisan v poslovni ali podoben javni register, njegovo številko registracije ali ustrezen na in ugotavljanja identitete v tem registru;

- e je dejavnost treba odobriti v državi sedeža, ime in naslov pristojnega organa;
- naziv in naslov poklicnega združenja ali podobnega organa, v katerem je izvajalec zdravstvenih storitev registriran;
- naziv poklica oziroma, kadar tak naziv ne obstaja, poklicne kvalifikacije izvajalca zdravstvenih storitev in državo sedeža, ki jih je podelila;
- e izvajalec zdravstvenih storitev opravlja dejavnost, za katero se zara unava davek na dodano vrednost, identifikacijsko številko za davek na dodano vrednost v skladu s predpisi, ki urejajo obdav itev blaga in storitev z davkom na dodano vrednost in
- podrobne podatke o kakršnem koli zavarovalnem kritju ali drugih na inih osebnega ali kolektivnega zavarovanja v zvezi s poklicno odgovornostjo.

IX. ZASEBNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

131. len

(zasebna zdravstvena dejavnost)

Zasebno zdravstveno dejavnost opravljajo pravne ali fizi ne osebe, ki niso vklju ene v mrežo javne zdravstvene dejavnosti (v nadaljnjem besedilu: izvajalci zasebne zdravstvene dejavnosti) in izpolnjujejo pogoje iz 17. lena tega zakona.

Izvajalci zasebne dejavnosti morajo imeti za tako dejavnost dovoljenje ter licenco kot dolo a ta zakon.

132. len

(opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti pri izvajalcih javne zdravstvene dejavnosti)

(1) Ne glede na prejšnji len lahko zasebno zdravstveno dejavnost opravljajo tudi javni zdravstveni zavodi in koncesionarji, e:

- je takšna dejavnost v skladu z ustanovitvenim aktom oziroma koncesijsko pogodbo, e imajo za to potrebno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v skladu z 18. lenom tega zakona in so vpisani v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti;
- so v zadnjih 12 mesecih v celoti izpolnili svojo obveznost do programa javne zdravstvene dejavnosti oziroma iz pogodbe z ZZS ter e takšna dejavnost ne vpliva na obseg in kakovost izvajanja javne

zdravstvene dejavnosti in na podaljšanje kakovostne dobe in

- imajo kadrovske, prostorske in druge zmogljivosti, ki presegajo merila za določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti ter normative oziroma merila iz pogodbe z ZZZS in niso potrebne za izvajanje programa zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja v skladu s pogodbo z ZZZS ter za zagotavljanje dežurstva in pripravljenosti.

(2) Javni zdravstveni zavodi in koncesionarji lahko opravljajo zasebno zdravstveno dejavnost, če izpolnjujejo pogoje iz prejšnjega odstavka in če gre za opravljanje zdravstvenih storitev:

- ki niso pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja na podlagi predpisov Republike Slovenije;
- ki so pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, a so na zahtevo ali s soglasjem pacienta bile opravljene po drugem postopku ali v višjem standardu, kot ga določajo predpisi obveznega zdravstvenega zavarovanja;
- na podlagi pogodb s tujimi partnerji in uporabniki;
- za tuje pravne in fizične osebe, ki same poravnajo stroške zdravljenja in se ti ne upoštevajo pri medsebojnih obračunih med Republiko Slovenijo in drugimi državami ali
- ki so pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, a jih zavarovanci želijo uveljaviti hitreje, kot jim je to omogočeno v obveznem zavarovanju v skladu s kakovostno dobo za posamezne zdravstvene storitve.

(3) Javni zdravstveni zavod oziroma koncesionar, ki istočasno opravlja javno in zasebno zdravstveno dejavnost, je dolžan zagotoviti da isti pacient ne bo zaradi istega zdravstvenega stanja istočasno obravnavan v javni in zasebni zdravstveni dejavnosti.

(4) Izvajalec zdravstvene dejavnosti iz prvega in drugega odstavka tega člena na vidnem mestu označi, da opravlja tudi zasebno zdravstveno dejavnost, vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti, ki jih opravlja v obliki zasebne dejavnosti, cene zdravstvenih storitev in poimenski seznam zdravstvenih delavcev, ki opravljajo te zdravstvene storitve.

(5) Če glede na določbo prvega in drugega odstavka tega člena lahko javni zdravstveni zavod oziroma koncesionar opravlja zasebno zdravstveno dejavnost tudi v ambulani, ki je namenjen za opravljanje javne zdravstvene dejavnosti za zdravstvene storitve, ki:

- so pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, a so opravljene z dražjimi materiali kot jih določajo predpisi obveznega zdravstvenega zavarovanja ali
- niso pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, a jih ni mogoče ločiti od opravljanja storitev, ki jih zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje.

(6) V primerih iz prejšnjega odstavka se za stroške opravljanja zdravstvenih storitev za zasebno zdravstveno

dejavnost v asu, namenjenem za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti, pove a delovna obveznost izvajalca pri opravljanju programa javne zdravstvene dejavnosti.

(7) Izvajalec javne zdravstvene dejavnosti, ki hkrati opravlja zasebno zdravstveno dejavnost, mora koncedentu oziroma ustanovitelju in ministrstvu, kadar je koncedent oziroma ustanovitelj ob ina, dvakrat letno poro ati o obsegu in vrsti opravljenih zdravstvenih storitev v zasebni zdravstveni dejavnosti ter o ustvarjenih prihodkih in odhodkih iz zasebne zdravstvene dejavnosti javnega zdravstvenega zavoda.

(8) Dolo be tega lena ne veljajo za lekarne v mreži javne zdravstvene dejavnosti.

133. len

(prihodki opravljanja zasebne zdravstvene dejavnosti pri izvajalcih javne zdravstvene dejavnosti)

- (1) Prihodki iz opravljanja zasebne zdravstvene dejavnosti pri izvajalcih javne zdravstvene dejavnosti so prihodki javnega zdravstvenega zavoda.
- (2) O presežku odhodkov na odhodki iz opravljanja zasebne dejavnosti odlo a nadzorni svet zavoda.

134.len

(cene zdravstvenih storitev v zasebni zdravstveni dejavnosti)

(1) Razpon cen zdravstvenih storitev v zasebni zdravstveni dejavnosti oblikujejo izvajalci zasebne zdravstvene dejavnosti v razponu o katerem se najve enkrat letno dogovorijo pristojne zbornice, posamezna združenja izvajalcev zdravstvene dejavnosti in ministrstvo.

(2) Izvajalec zdravstvene dejavnosti mora za opravljene zdravstvene storitve v okviru zasebne zdravstvene dejavnosti izdati pacientu ra un.

X. KAKOVOST IN VARNOST V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI

135. len

(kakovost in varnost v zdravstveni dejavnosti)

(1) Za zagotavljanje celovite kakovosti in varnosti zdravstvene dejavnosti (v nadaljnjem besedilu: kakovosti in varnosti) izvajalci zdravstvene dejavnosti:

- izvajajo aktivnosti za izboljševanje kakovosti in varnosti v zdravstveni dejavnosti;
- zbirajo informacije in poročajo o varnostnih zapletih.

(2) Za zagotavljanje kakovosti in varnosti oblikuje minister

- komisijo za kakovost in varnost in
- enega ali več pooblaščenca za kakovost in varnost.

(3) Sestavo in naloge organov kakovosti in varnosti iz drugega odstavka tega člena določi minister.

136. člen

(aktivnosti za izboljševanje kakovosti in varnosti v zdravstveni dejavnosti)

(1) Izvajalci zdravstvene dejavnosti opravljajo predvsem naslednje aktivnosti za izboljševanje kakovosti in varnosti:

- določajo program in načrte za izboljševanje kakovosti in varnosti;
- izvajajo presojo prakse za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti;
- izvajajo zdravstveno dejavnost v skladu s kliničnimi smernicami, ki jih sprejmejo razširjeni strokovni kolegiji oziroma strokovni sveti;
- oblikujejo, uvajajo in redno uporabljajo svoje klinične poti in na dokazih podprte standarde zdravstvene dejavnosti;
- spremljajo kazalnike kakovosti, objavljene na spletnih straneh ministrstva;
- analizirajo varnostne zaplete.

(2) Izvajalci zdravstvene dejavnosti najpozneje do 31. marca za preteklo leto ministrstvu posredujejo poročilo o kakovosti in varnosti izvajanja zdravstvene obravnave na način, kot ga določi minister.

137. len

(zbiranje informacij o varnostnih zapletih)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti zbirajo informacije o varnostnih zapletih in v ta namen:

- izvajajo notranje poročanje o opozorilnih nevarnih dogodkih in varnostnih zapletih;
- vodijo evidenco varnostnih zapletov z navedbo posledic, ki so nastale na zdravju pacienta in
- najmanj enkrat letno objavljajo na svojih spletnih straneh doseganje kazalnikov kakovosti.

138. len

(obveščanje o varnostnem zapletu)

(1) Zdravstveni delavec, ki izve za varnostni zaplet pri pacientu ali je vanj vpleten, poroča o dogodku pooblaščenca za kakovost in varnost pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti, lahko pa mu posreduje tudi anonimno prijavo dogodka.

(2) Osebni podatki pacientov in zdravstvenih delavcev udeleženih pri posameznem varnostnem zapletu so zaupni.

XI. STROKOVNA ZDRUŽENJA IN STROKOVNI ORGANI

139. len

Izvajalci zdravstvenih storitev oziroma njihove poklicne skupine se zaradi uveljavljanja svojih pravic in strokovnosti ter usklajevanja z drugimi deležniki v sistemu združujejo v strokovna združenja in zbornice. Glavne naloge te so:

- zastopanje in zagovarjanje interesov izvajalcev pri sprejemanju kolektivnih pogodb in drugih opredelitev, ki vplivajo na materialni položaj posameznih skupin izvajalcev,
- ocenjevanje razvoja posameznih ravni dejavnosti in specialnosti ter dajanje pobud za izboljšanje stanja,
- priprav predlogov za večjo uspešnost, učinkovitost ter kakovost zdravstvene dejavnosti in sistema zdravstvenega varstva kot celote,
- sodelovanje pri usposabljanju zdravstvenih delavcev,
- priprava strokovnih in doktrinarnih podlag za izvajanje zdravstvene dejavnosti,

- strokovni nadzor nad izvajanjem zdravstvene dejavnosti.

140. len

(Zdravstveno-ekonomski svet)

(1) Zdravstveno-ekonomski svet je najvišje strokovno posvetovalno telo ministra na področju zdravstvene dejavnosti, njenega financiranja in zdravstvene politike, ki ga sestavljajo zlasti strokovnjaki s področja medicine, zdravstvene nege, zdravstvenega zavarovanja, prava in ekonomije.

(2) Podrobnejšo sestavo, mandat in postopek imenovanja in razrešitve Zdravstveno-ekonomskega sveta dolo i minister.

141. len

(naloge Zdravstveno-ekonomskega sveta)

(1) Zdravstveno-ekonomski svet obravnava in potrjuje predloge razširjenih strokovnih kolegijev in oblikuje vsebino zdravstvenih programov s stališča njihove izvedljivosti, enakomernega razvoja vseh vrst zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih specialnosti, enakomerne dostopnosti zdravstvenih storitev ter javno finančne in ekonomske vzdržnosti sistema .

(2) Zdravstveno-ekonomski svet v okviru nalog iz prejšnjega odstavka:

-spremlja sistemska, razvojna, organizacijska, ekonomska in kadrovska vprašanja v zdravstveni dejavnosti in zdravstvenem zavarovanju ter svetuje ministrstvu, pristojnim zbornicam in ZZS;

-predlaga ukrepe za uravnovešen in finančno stabilen sistem, prednostne naloge, cilje in ukrepe na področju zdravstvene dejavnosti;

-obrnava analize in predloge o uvedbi novih medicinskih tehnologij, ki mu jih posreduje Nacionalni inštitut za javno zdravje oziroma posamezne izvajalske organizacije in združenja,

-spremlja zdravstveno stanje prebivalstva in predlaga zdravstvene programe ter organizacijske in druge ukrepe za njegovo izboljševanje;

-predlaga in spremlja izvajanje programa preventivne zdravstvene dejavnosti, krepitve zdravja in programe zdravstvenih storitev, programe razvojno raziskovalnih nalog s področja zdravstvene dejavnosti, ki so pomembne za državo, in programa celovite zdravstvene vzgoje in

-obrnava druga pomembna vprašanja s področja zdravstvene dejavnosti, njenega financiranja in zdravstvene politike.

142. len

(financiranje in delovanje Zdravstveno-ekonomskega sveta)

(1) Sedež Zdravstveno-ekonomskega sveta je pri ministrstvu.

(2) Administrativno tehnično pomoč in stroške za delo Zdravstveno-ekonomskega sveta zagotavlja ministrstvo.

143. len

(razširjeni strokovni kolegiji)

(1) Strokovno posvetovalni organi ministra za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti so razširjeni strokovni kolegiji.

(2) Naloge razširjenih strokovnih kolegijev so zlasti:

- spremljanje področja, za katero so ustanovljeni in dajanje pobud za spremembe in izboljšanje stanja področja in dvig kakovosti storitev,
- sprejemanje kliničnih smernic;
- pripravljanje strokovnih stališč, analiz in ocen stanj ter predlogov za upravne organe, ministrstvo, Zdravstveno-ekonomski svet, ZZS in druge naročnike;
- obravnavanje poročil na področju kakovosti in varnosti zdravstvene dejavnosti.

(3) Minister dolo tudi posamezne vrste zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene specialnosti, za katere se oblikujejo razširjeni strokovni kolegiji, med katerimi morajo biti vse klinične specialnosti družinska medicina, zdravstvena in babska nega, zobozdravstvena ter lekarniška dejavnost.

(4) Mandat, postopek imenovanja in razrešitve, način dela in financiranje razširjenih strokovnih kolegijev dolo tudi na predlog strokovnih združenj in izvajalskih organizacij minister.

144. len

(Komisija za medicinsko etiko)

(1) Za preučevanje in obravnavo vprašanj s področja medicinske etike in deontologije ter dajanje mnenj in pojasnil o posameznih etičnih in deontoloških vprašanjih s področja zdravstvene dejavnosti, se pri ministrstvu ustanovi Komisija za medicinsko etiko, ki jo sestavljajo strokovnjaki s področja medicine, psihologije, prava, sociologije, humanistike in medicinske deontologije.

(2) Komisija za medicinsko etiko daje soglasja k predlogom znanstvenoraziskovalnih projektov in opravlja druge naloge, določene s posebnimi predpisi.

(3) Komisija za medicinsko etiko sodeluje s pristojnimi zbornicami, izvajalci zdravstvene dejavnosti, Zdravstveno-ekonomskim svetom in visokošolskimi zavodi.

(4) Sestavo, naloge, načina in dela, postopek imenovanja in razrešitve ter financiranje Komisije za medicinsko etiko določi minister.

Zbornice na področju zdravstvenih dejavnosti

145. len

(zbornice)

(1) Zbornica je samostojno, interesno in nepridobitno združenje zdravstvenih delavcev posamezne poklicne skupine.

(2) Zbornica je pravna oseba zasebnega prava.

(3) Zbornica pridobi status pravne osebe z vpisom v register zbornic, ki ga vodi ministrstvo.

146. len

(vpis v register zbornic)

(1) Zbornica se vpiše v register zbornic na njeno zahtevo. V register zbornic se vpišejo:

-ime in sedež zbornice;

-datum ustanovitve in prenehanja zbornice;

-ime in priimek predsednika zbornice in

-ime in priimek generalnega sekretarja, če ga zbornica ima.

(2) Zahtevi za vpis zbornice v register zbornic predlagatelj priloži zapisnik ustanovne skupšine, izvod statuta zbornice ter sklep o imenovanju predsednika zbornice in generalnega sekretarja, če ga zbornica ima. V primeru prenehanja zbornice predlagatelj priloži zahtevi sklep o prenehanju zbornice v skladu s statutom.

147. člen

(sprememba vpisa v register)

(1) Če zbornica spremeni statut ali izvoli ali razreši predsednika zbornice ali če se spremeni katerikoli od podatkov, ki se vpisujejo v register, mora vložiti zahtevo za spremembo vpisa v register zbornic v 30 dneh od nastale spremembe.

(2) Zahtevi iz prejšnjega odstavka mora zbornica priložiti zapisnik seje skupšine, na kateri so bile spremembe sprejete.

148. člen

(zdravniška in lekarniška zbornica)

Zdravniško in lekarniško zbornico ureja poseben zakon, kolikor ta zakon ne določa drugače.

149. člen

(ime in sedež)

(1) Ime in sedež zbornice se določita s statutom.

(2) Ime zbornice mora vsebovati besedo "zbornica" in mora izražati namen interesnega združevanja ali skupno značilnost članov.

150. člen

(cilji in naloge zbornice)

(1) Cilji zbornice so spodbujanje dejavnosti njenih članov in uresničevanje njihovih skupnih interesov, določeni v statutu zbornice.

(2) Naloge iz prvega odstavka tega člena opravlja zbornica tako, da:

- zastopa interese svojih članov;
- zastopa interese svojih članov v urejanju odnosov z ZZSZ;
- organizira strokovno izobraževanje in usposabljanje članov;
- sodeluje pri pripravi programov do- in podiplomskega izobraževanja zdravstvenih delavcev;
- organizira strokovne obiske, seminarje in konference ter druga strokovna srečanja;
- posreduje članom strokovne informacije in jim strokovno svetuje;
- sodeluje in pomaga izvajalcem zdravstvene dejavnosti v urejanju strokovnih vprašanj z ministrom, ,
- strokovno pomaga članom;
- sprejema poklicna, strokovna in etična pravila delovanja članov;
- izvršuje naloge, ki jih opravlja na podlagi javnega pooblastila.

(3) Zbornica opravlja tudi druge naloge, določene z zakonom ali drugim predpisom in njenim splošnim aktom.

151. člen

(ustanovitev zbornice)

(1) Zbornica se ustanovi s sprejemom statuta na ustanovni skupščini zbornice sprejme statut zbornice in z izvolitvijo njenih organov ter vpisom zbornice v register.

(2) Ustanovno skupš ino zbornice skli ejo zdravstveni delavci, ki želijo ustanoviti zbornico.

(3) Sklic ustanovne skupš ine se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

(4) Ustanovne skupš ine se lahko udeleži vsak, ki je lahko v skladu z zakonom in predlogom statuta lan zbornice in ki v roku, dolo enem v sklicu iz prejšnjega odstavka, prijavi svojo udeležbo na ustanovni skupš ini.

152. len

(statut zbornice)

Statut zbornice mora vsebovati dolo be, ki se nanašajo na:

- ime in sedež zbornice;
- cilje in naloge zbornice;
- organe zbornice, postopek njihove izvolitve oziroma imenovanja ter razloge in na in njihovega odpoklica, njihovo sestavo, pristojnosti in na in odlo anja;
- na in in postopek uresni evanja javnih pooblastil zbornice;
- osebe, ki zastopajo zbornico v pravnem prometu;
- pravice, obveznosti in odgovornosti lanov zbornice in njihovih predstavnikov v organih zbornice;
- na in zagotavljanja finan nih sredstev, potrebnih za izvajanje nalog zbornice;
- na in in postopek dolo anja lanarine ter merila za njeno dolo itev;
- naloge zbornice, ki se financirajo iz lanarine;
- postopek za spremembo statuta zbornice;
- druge splošne akte zbornice in postopek njihovega sprejemanja;
- na in in obveznosti lana pri vstopu in izstopu iz zbornice;
- na in in postopek prenehanja zbornice ter prenos premoženja zbornice.

153. len

(zastopanje v pravnem prometu in odgovornost za obveznosti zbornice)

(1) Zbornico v pravnem prometu zastopa in predstavlja predsednik zbornice. Če ima zbornica generalnega sekretarja, zastopa in predstavlja zbornico tudi generalni sekretar, če tako določi statut.

(2) Zbornica jamči za svoje obveznosti z vsem svojim premoženjem. Člani zbornice niso odgovorni za obveznosti zbornice.

154. člen

(organi zbornice)

(1) Organi zbornice so:

- skupščina,
- upravni odbor,
- nadzorni odbor in
- predsednik zbornice.

(2) Zbornica ima lahko tudi druge organe, če to določi statut.

155. člen

(skupščina zbornice)

(1) Skupščina zbornice je najvišji organ zbornice.

(2) Skupščino zbornice lahko v skladu s statutom sestavljajo vsi njeni člani ali izvoljeni predstavniki članov.

(3) Če skupščino zbornice sestavljajo izvoljeni predstavniki članov, mora statut zbornice določiti način in njihove izvolitve in trajanje njihovega mandata v skupščini. Pri tem je treba zagotoviti, da lahko vsak član zbornice sodeluje pri volitvah predstavnikov članov.

156. člen

(pristojnosti skupščine)

(1) Skupš in zbornice opravlja naslednje naloge:

- sprejema statut zbornice;
- sprejema letni program dela in finan ni na rt ter poro ila o njuni izvedbi;
- odlo a o višini lanarine;
- sprejema odlo itve, ki se nanašajo na izvajanje javnih pooblastil po tem zakonu,
- odlo a o imenovanju in odpoklicu predsednika zbornice ter lanov upravnega in nadzornega odbora;
- obravnava poro ila o strokovnem nadzoru in uresni evanju javnih pooblastil zbornice;
- opravlja druge naloge v skladu s statutom zbornice.

(2) Na in sklica skupš ine in odlo anja na njej dolo i statut.

157. len

(upravni odbor)

(1) Upravni odbor zbornice opravlja naslednje naloge:

- obravnava in sprejema predloge gradiva in sklepov za seje skupš ine zbornice;
- skupš ini predlaga sprejetje programa dela in finan nega na rta;
- izvaja program dela in finan ni na rt ter druge sklepe skupš ine zbornice ter o tem poro a nadzornemu odboru;
- obravnava predloge lanov o delovanju zbornice;
- opravlja druge naloge, ki jih dolo a statut.

(2) lani upravnega odbora so izvoljeni za dobo najve petih let in so lahko ponovno izvoljeni.

(3) Število lanov upravnega odbora dolo i statut.

158. len

(nadzorni odbor)

- (1) Število članov nadzornega odbora mora biti liho in je določeno s statutom.
- (2) Član nadzornega odbora ne more biti predsednik zbornice oziroma član upravnega odbora zbornice.
- (3) Člani nadzornega odbora so izvoljeni za dobo največ štirih let in so lahko ponovno izvoljeni.
- (4) Predsednika nadzornega odbora izvoli nadzorni odbor med svojimi člani. Predsednik sklicuje in vodi seje nadzornega odbora.
- (5) Nadzorni odbor nadzoruje zakonitost, gospodarnost in pravilnost poslovanja zbornice in o svojem delu poroča skupščini zbornice.

159. člen

(pogoji za imenovanje in odškodninska odgovornost)

- (1) Za predsednika zbornice, člana upravnega in nadzornega odbora je lahko izvoljena oziroma imenovana oseba, ki izpolnjuje pogoje, določene s statutom zbornice.
- (2) Za odškodninsko odgovornost predsednika zbornice, člana upravnega in nadzornega odbora se smiselno uporabljajo določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe.
- (3) Če član upravnega ali nadzornega odbora med trajanjem funkcije preneha izpolnjevati katerega od pogojev za izvolitev oziroma imenovanje, določeni v prvem odstavku tega člena, o tem nemudoma obvesti predsednika zbornice.

160. člen

(finančna sredstva)

- (1) Finančna sredstva za delovanje zbornice se zagotavljajo iz:
 - članarine,
 - plačil za storitve, ki jih opravlja zbornica,

- donacij,
- drugih virov,
- iz sredstev proračuna Republike Slovenije za naloge, ki jih opravlja kot javno pooblastilo.

(2) Višino članarine dolo in skupš čina za vsako koledarsko leto.

161. člen

(finan čni na rt in program dela)

Zbornica za vsako koledarsko leto sprejme finan čni na rt in program dela, s katerima dolo in višino finan čnih sredstev zbornice ter namen njihove porabe.

162. člen

(finan čno poro ilo in poro ilo o izvajanju programa dela)

(1) Skupš čina zbornice za vsako koledarsko leto sprejme poro ilo o izvajanju finan čnega na rta in programa dela, ki ju pripravi upravni odbor.

(2) Zbornica vodi računovodstvo po dolo bah zakona, ki ureja računovodstvo.

163. člen

(prenehanje zbornice)

(1) Zbornica preneha, če v skladu s statutom tako odlo čijo njeni člani, z likvidacijo ali s te ajem. V sklepu o prenehanju zbornice člani dolo čijo zbornico, na katero se prenese premoženje zbornice, ki preneha delovati.

(2) Če člani ne dolo čijo zbornice, na katero se prenese premoženje zbornice, ki preneha delovati, sprejme odlo čitev o prenosu minister, pri čemer se upošteva večinsko mnenje članov.

(3) Naloge, ki jih je zbornica, ki je prenehala z delovanjem opravljala kot javno pooblastilo, prevzame

ministrstvo.

164. len

(javna pooblastila)

- (1) Zbornica lahko pridobi v skladu s tem zakonom javno pooblastilo za opravljanje vseh ali nekaterih od naslednjih nalog:
 - odlo anje o izdaji, podaljšanju in odvzemu licence zdravstvenim delavcem za posamezne poklicne skupine;
 - dolo anje vsebine, vrst in trajanja specializacij ter opravljanje specialisti nih izpitov;
 - izvajanje nadzora nad delom zdravstvenih delavcev;
 - izdajanje splošnih aktov, predpisanih z zakonom, s katerimi v soglasju z ministrom podrobneje uredi posamezna vprašanja na podro ju, na katerem izvaja naloge javnega pooblastila.

- (2) Posamezno javno pooblastilo se podeli eni zbornici (v nadaljnjem besedilu: imetnik javnega pooblastila) za obdobje treh let.

- (3) Javno pooblastilo podeli ministrstvo z odlo bo po opravljenem javnem nateaju v skladu s tem zakonom.

- (4) Imetnik javnega pooblastila odgovarja v skladu z zakonom za škodo, ki jo povzro i s svojim protipravnim ravnanjem pri njem zaposlena oseba ali organ pri izvrševanju javnega pooblastila.

- (5) Naloge javnega pooblastila se financirajo iz sredstev prora una Republike Slovenije.

165. len

(pogoji za podelitev javnih pooblastil)

- (1) Javno pooblastilo se podeli zbornici, e izpolnjuje naslednje pogoje:
 - deluje na podro ju zagotavljanja strokovnosti in kakovosti v posameznem poklicu oziroma na podro ju, ki ga pokriva;
 - deluje na obmo ju celotne države;

- ima zaposleno zadostno število delavcev, ki so v skladu s predpisi pooblašeni za vodenje upravnega postopka, nadzora in druge strokovne naloge;
- ima na razpolago ustrezno opremo za izvajanje nalog javnega pooblastila, s katero bo zagotavljal tudi dostopnost do podatkov in evidenc;
- zoper njo ni uveden stečajni postopek, postopek prisilne poravnave ali likvidacije;
- predsednik oziroma generalni sekretar zbornice ni bil pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti ali na nepogojno kazen zapora šest mesecev ali več;
- ima poravnane dospele obveznosti iz davkov in drugih javnih dajatev;
- niso podane druge okoliščine, iz katerih je mogoče utemeljeno sklepati, da ne bo izvrševala javnega pooblastila v skladu z določbami tega zakona in
- v zadnjih petih letih ji ni bilo odvzeto javno pooblastilo.

(2) Pogoje iz prejšnjega odstavka mora zbornica izpolnjevati ves čas trajanja javnega pooblastila.

166. člen

(merila za izbiro zbornice za izvajanje javnih pooblastil)

(1) Merila za izbiro zbornice za izvajanje javnih pooblastil na javnem natečaju so zlasti:

- predvideni stroški izvajanja javnega pooblastila;
- kakovost izvajanja nalog v okviru javnega pooblastila.

(2) Podrobnejša merila za izbiro zbornice za izvajanje javnih pooblastil in način določitve njihovega vpliva na izbiro in način njihovega dokazovanja se opredelijo v javnem natečaju, ki ga opravi minister.

167. člen

(javni natečaj)

(1) Ministrstvo objavi javni natečaj za podelitev javnega pooblastila, kadar se s tem omogoči učinkovitejše in smotrnejše opravljanje upravnih nalog ob upoštevanju javnega interesa in na celovito racionalno rabo javnega premoženja.

(2) Javni natečaj se objavi na spletnih straneh ministrstva.

(3) Objava javnega natečaja mora obsegati najmanj:

- navedbo, da gre za objavo javnega natečaja za podelitev javnega pooblastila in druge podatke v zvezi z javnim natečajem;
- navedbo, da se javno pooblastilo podeljuje v skladu s tem zakonom in za njegovo izvrševanje izdanih predpisov;
- predmet javnega pooblastila;
- začetek in čas trajanja izvrševanja javnega pooblastila;
- navedbo postopka izbire imetnika javnega pooblastila;
- pogoje, ki jih mora izpolnjevati imetnik javnega pooblastila;
- merila za izbiro imetnika javnega pooblastila;
- kraj, čas in plačilne pogoje za dvig natečajne dokumentacije;
- kraj in rok za predložitev vlog;
- naslov, prostor, datum in uro javnega odpiranja vlog;
- rok, v katerem se zbornice obvesti o izbiri.

(4) Ministrstvo na dan objave javnega natečaja in ves čas trajanja natečajnega roka omogoči zbornicam, ki kandidirajo vpogled v natečajno dokumentacijo ter jo preda vsakomur, ki plača stroške razmnoževanja in pošiljanja razpisne dokumentacije. Zahtevane podatke ministrstvo posreduje najpozneje v enem delovnem dnevu od vložitve zahtevka.

(5) V času trajanja natečajnega postopka se ne sme nikomur posredovati seznama oseb, ki jim je bila posredovana natečajna dokumentacija.

168. člen

(natečajna dokumentacija)

(1) Natečajna dokumentacija mora vsebovati vse potrebno, da se na njeni podlagi lahko vložijo popolne vloge za podelitev javnega pooblastila.

(2) Podatki v nate ajni dokumentaciji morajo biti enaki podatkom, navedenim v objavi javnega nate aja.

(3) Nate ajna dokumentacija vsebuje zlasti:

- datum objave javnega nate aja in navedbo, da se javno pooblastilo podeljuje v skladu s tem zakonom in za njegovo izvrševanje izdanih predpisov;
- navodila za pripravo in predložitev vloge;
- postopek izbire;
- opredelitev predmeta javnega naročila;
- pogoje, ki jih mora izpolnjevati imetnik javnega pooblastila;
- merila za izbiro imetnika javnega pooblastila;
- dokazila za izpolnjevanje pogojev, meril in ostalih okoliš in;
- rok za oddajo vloge;
- rok, do katerega vloga zavezuje vlagatelja;
- rok za sprejetje in vro itev odlo be o podelitvi javnega pooblastila.

169. len

(predložitev in javno odpiranje vlog)

(1) Ministrstvo dolo i rok za predložitev vlog za podelitev javnega pooblastila ob upoštevanju zahtev in pogojev iz nate ajne dokumentacije, ki omogo a pripravo popolnih vlog.

(2) Vlagatelj mora ministrstvu vlogo predložiti do datuma in ure, ki je dolo en v objavi javnega nate aja.

(3) Vlagatelj lahko vloži le eno vlogo, ki pa jo lahko umakne, dopolni ali zamenja do poteka roka za oddajo vlog. Vloga je prosta upravne takse.

(4) Odpiranje vlog za izbor imetnika javnega pooblastila je javno. Na javnem odpiranju se vodi zapisnik, v katerega se vpišejo morebitne pripombe predstavnikov vlagateljev o poteku javnega odpiranja. Ministrstvo zapisnik o javnem odpiranju v osmih dni vro i vsem vlagateljem.

170. len

(upravni postopek)

(1) O vlogah za podelitev javnega pooblastila ministrstvo odloča v upravnem postopku.

(2) Prepozne, nepravilno vložene, nepopolne ali nepravilne vloge ministrstvo zavrže s sklepom, zoper katerega je dovoljena posebna pritožba.

(3) Vloge vlagateljev, ki ne izpolnjujejo pogojev za podelitev javnega pooblastila iz 165. člena tega zakona, ministrstvo zavrne z odločbo, izdano posameznemu vlagatelju.

(4) O vlogah, ki izpolnjujejo pogoje za podelitev javnega pooblastila skladno s tem zakonom, ministrstvo odloči z eno odločbo, s katero podeli javno pooblastilo vlagatelju, katerega vloga je bila v skladu z merili iz 166. člena tega zakona ocenjena najbolje, vloge ostalih vlagateljev pa zavrne. Odločba se po njeni dokončnosti objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

(5) V odločbi iz prejšnjega odstavka ministrstvo določi rok za začetek izvrševanja javnega pooblastila.

171. člen

(odvzem javnega pooblastila)

(1) Ministrstvo z odločbo odvzame javno pooblastilo imetniku javnega pooblastila po uradni dolžnosti, če ugotovi:

- nepravilno oziroma nezakonito izvajanje nalog v okviru javnega pooblastila;
- da imetnik javnega pooblastila ne izpolnjuje pogojev iz prvega odstavka 170. člena tega zakona;
- da je imetnik javnega pooblastila, član njegovega organa ali kdo od zaposlenih pri svojem delu storil kaznivo dejanje, povezano z izvrševanjem javnega pooblastila, kar je ugotovljeno s pravno močno odločbo sodišča;
- da je imetnik javnega pooblastila dal neresnične izjave, podatke ali listine v postopku pridobivanja javnega pooblastila ali preverjanja izpolnjevanja pogojev za pridobitev javnega pooblastila ali
- da ne omogoča nadzora iz 178. člena tega zakona oziroma ga ovira.

(2) Ministrstvo lahko z odločbo odvzame javno pooblastilo imetniku javnega pooblastila tudi na njegovo zahtevo.

(3) V odlo bi o odvzemu ministrstvo dolo i rok, v katerem preneha javno pooblastilo imetnika.

(4) Pritožba zoper odlo bo o odvzemu javnega pooblastila ne zadrži izvršitve. Dokon na odlo ba o odvzemu javnega pooblastila se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

(5) Z dnem prenehanja javnega pooblastila prevzame upravne naloge imetnika javnega pooblastila ministrstvo.

(6) Imetnik javnega pooblastila, ki mu je odvzeto javno pooblastilo, mora ministrstvu z dnem odvzema javnega pooblastila prenesti vso dokumentacijo in evidence, v elektronski obliki in na papirju, ki jih ima in vodi v zvezi z izvrševanjem javnega pooblastila. e imetnik javnega pooblastila ne ravna v skladu s to dolo bo, lahko ministrstvo z odlo bo odvzame navedeno dokumentacijo in evidence.

(7) Dolo ba prejšnjega odstavka se smiselno uporablja v primeru prenehanja javnega pooblastila zaradi poteka asa.

172. len

(nadzor nad izvajanjem javnih pooblastil)

(1) Nadzor nad zakonitostjo in pravilnostjo izvrševanja javnega pooblastila opravlja ministrstvo.

(2) Inšpekcijski nadzor nad zakonitostjo in pravilnostjo izvrševanja javnega pooblastila imetnika javnega pooblastila opravlja Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije.

Združenje izvajalcev zdravstvene dejavnosti

173. len

(združenje izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti)

(1) Združenje izvajalcev se ustanovi , e dosega število zaposlenih zdravstvenih delavcev pri v lanjenih izvajalcih zdravstvene dejavnosti najmanj najmanj 60 % vseh zdravstvenih delavcev v javni zdravstveni dejavnost.

(2) Iani združenja izvajalcev so javni zdravstveni zavodi in druge pravne osebe, ki na območju Republike Slovenije opravljajo zdravstveno dejavnost na podlagi koncesije in so pristopile v združenje izvajalcev.

(3) Združenje izvajalcev je pravna oseba zasebnega prava.

(4) Združenje izvajalcev opravlja naslednje naloge:

- sprejema izhodišča za dogovarjanje o programu zdravstvenih storitev;
- v postopkih sprejemanja dogovora o programu zdravstvenih storitev predstavlja in zastopa interese izvajalcev javne zdravstvene dejavnosti in v njihovem imenu sklepa dogovor o programu zdravstvenih storitev v skladu s predpisi o zdravstvenem zavarovanju;
- sodeluje pri sklepanju kolektivnih pogodb na strani delodajalcev;
- sodeluje pri oblikovanju zakonov in podzakonskih aktov s področja zdravstva in drugih predpisov, ki se nanašajo na delovanje članov;
- zastopa interese članov združenja izvajalcev v odnosih do vlade in pristojnih ministrstev;
- sodeluje pri vzpostavljanju enotnega informacijskega sistema in kakovosti;
- uresničuje skupne interese članov na področju organizacije poslovanja in ustvarjanja pogojev za učinkovito izvajanje zdravstvene dejavnosti in
- uresničuje druge skupne interese članov združenja izvajalcev.

(5) Za združenje izvajalcev se za ustanovitev, organe in prenehanje smiselno uporabljajo določbe, ki veljajo po tem zakonu za zbornice.

XII. OGLAŠEVANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

174. člen

(oglaševanje zdravstvene dejavnosti)

(1) Oglaševanje zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti ni dovoljeno.

(2) Ne glede na prejšnji odstavek je dovoljeno oglaševanje zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki ima zdravstveno vzgojni ali znanstveni značaj, ni zavajajoče ali nedostojno oziroma nedovoljeno primerjalno.

(3) Zavajajoče oglaševanje zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti je oglaševanje, ki:

- na kakršen koli način, vključno s predstavitvijo izvajalcev zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih delavcev ali zdravstvenih storitev, zavaja ali utegne zavajati ali
- izkorišča ali bi lahko izkoriščalo paciente zaradi njihove neizkušenosti, neinformiranosti ali neznanja v dobri veri ali
- vsebuje nejasnosti, izjemna pretiravanja ali druge podobne sestavine, ki zavajajo ali bi lahko zavajale.

(4) Nedostojno oglaševanje zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti pomeni oglaševanje, ki vsebuje vsebine, ki so žaljive ali bi lahko bile žaljive ali ki nasprotujejo morali.

(5) Nedovoljeno primerjalno oglaševanje zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti pomeni oglaševanje, ki lahko povzroči izkrivljanje tekmovalnosti, škodi drugim izvajalcem in škodljivo vpliva na izbiro izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

(6) Za oglaševanje iz prvega odstavka tega člena se šteje tudi objavljane ankete v medijih z namenom pospeševanja opravljanja zdravstvene dejavnosti oziroma promoviranja izvajalca zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalca zdravstvenih storitev, razen objavljane strokovnih ankete v strokovnih revijah, knjigah in publikacijah, namenjenih obveščanju izvajalcev zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalcev zdravstvenih storitev.

175. člen

(oglaševanje izvajalcev zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih delavcev)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti in zdravstveni delavci ne smejo oglaševati nobenih proizvodov in storitev.

176. člen

(informiranje javnosti o opravljanju zdravstvene dejavnosti)

(1) Dovoljena oblika informiranja javnosti o opravljanju zdravstvene dejavnosti posameznega izvajalca

zdravstvene dejavnosti je objavljanje naslednjih podatkov:

- ime oziroma firma in naslov izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- logotip oziroma zaščitni znak izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- vrsto zdravstvene dejavnosti, ki jo opravlja v okviru mreže javne zdravstvene dejavnosti in izven nje (raven zdravstvene dejavnosti in specialnost);
- delovni čas izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- dejanska delovalna doba;
- usposobljenost in kvalifikacija zdravstvenih delavcev;
- cenik zdravstvenih storitev.

(2) Informiranje javnosti o opravljanju zdravstvene dejavnosti ne sme vsebovati slikovnih, zvočnih ali drugih vsebin, ki imajo oglaševalski značaj.

177. člen

(napis na objektu)

(1) Objekt, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost, se označi z napisom oziroma tablo, ki vsebuje naslednje podatke:

- ime oziroma firma in naslov izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- navedba, ali gre za izvajalca javne zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalca zasebne zdravstvene dejavnosti;
- strokovni naziv izvajalca, kadar gre za zasebnega zdravstvenega delavca;
- o vrsti zdravstvene dejavnosti, ki jo opravlja;
- delovni čas izvajalca zdravstvene dejavnosti.

(2) Poleg podatkov iz prejšnjega odstavka lahko napis oziroma tabla na objektu vsebuje tudi seznam izvajalcev zdravstvenih storitev s strokovnim nazivom.

(3) Napis oziroma tabla ne sme po videzu, velikosti ali obliki imeti oglaševalskega značaja.

(4) Napis oziroma tabla na objektu mora biti v slovenskem jeziku, na območjih ob in, kjer živi italijanska

ali madžarska narodna skupnost, pa tudi v italijanskem ali madžarskem jeziku.

178. len

(jezik oglaševanja zdravstvene dejavnosti)

(1) Dovoljena oglaševalska sporočila morajo biti v slovenskem jeziku, v območjih ob in, kjer živita italijanska ali madžarska narodna skupnost, pa tudi v italijanskem ali madžarskem jeziku.

(2) Posamezne besede ali krajše besedne zveze v tujem jeziku, ki so zaradi običajne uporabe razumljive tudi za pacientov, se lahko uporabljajo, če predstavljajo sestavni del celostne podobe izvajalca zdravstvenih storitev.

NADZOR

179. len

(vrste nadzorov)

Pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti se opravlja naslednje vrste nadzora:

- notranji nadzor;
- zunanji nadzor;
- nadzor nad delom zdravstvenih delavcev;
- nadzor ZZSZ;
- nadzor nad območji in in
- inšpekcijski nadzor.

180. len

(notranji nadzor)

(1) Notranji nadzor obsega:

- nadzor nad izvajanjem predpisov in drugih aktov, ki urejajo organizacijsko, kadrovsko, finančno, materialno, računovodsko in drugo poslovanje in
- strokovni nadzor nad delom zdravstvenih delavcev.

(2) Notranji nadzor izvaja izvajalec zdravstvene dejavnosti.

(3) Postopek in vsebino izvajanja notranjega nadzora dolo i minister.

181. len

(zunanji nadzor)

(1) Zunanji nadzor obsega:

- nadzor nad zakonitostjo dela izvajalca zdravstvene dejavnosti in
- nadzor nad strokovnostjo dela oziroma zdravstvene obravnave pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti.

(2) Zunanji nadzor izvaja ministrstvo.

182. len

(postopek zunanjega nadzora)

(1) Zunanji nadzor iz 181. lena odredi ministrstvo. Po opravljenem nadzoru nadzorna komisija najpozneje v 30 dneh po izvedenem nadzoru sestavi zapisnik s predlogi ukrepov in rokov za odpravo morebitnih pomanjkljivosti.

(2) e se pri zunanjem nadzoru pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti ugotovijo pomanjkljivosti oziroma nepravilnosti, lahko ministrstvo:

- z odlo bo od izvajalca zdravstvene dejavnosti zahteva odpravo pomanjkljivosti oziroma nepravilnosti ter dolo i ukrepe in roke za njihovo odpravo;
- z odlo bo izre e javni opomin izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki se objavi na spletnih straneh ministrstva;
- z odlo bo izvajalcu zdravstvene dejavnosti prepove opravljanje posamezne vrste zdravstvene dejavnosti oziroma mu z odlo bo za asno, dokler niso odpravljene ugotovljene pomanjkljivosti oziroma nepravilnosti, ki bi lahko povzro ile neposredno nevarnost za zdravje ljudi, prepove opravljati posamezno vrsto zdravstvene dejavnosti;
- predlaga uvedbo nadzora pristojnega inšpektorata ali

- izvajalcu zdravstvene dejavnosti predlaga, da zdravstvenega delavca, za katerega se ugotovi pomanjkljiva usposobljenost, premesti na ustrezno delovno mesto, ga napoti na dodatno strokovno izpopolnjevanje oziroma mu dodeli mentorja.

(3) Postopek in vsebino izvajanja zunanjega nadzora dolo i minister.

183. len

(nadzor nad delom zdravstvenih delavcev)

(1) Nadzor nad delom zdravstvenih delavcev posamezne poklicne skupine opravlja zbornica, ki ima za to javno pooblastilo oziroma ministrstvo, kadar javno pooblastilo ni podeljeno.

(2) Nadzor iz prejšnjega odstavka se opravi na zahtevo pacienta, njegovega družinskega lana, zdravstvenega delavca, izvajalca zdravstvene dejavnosti in ZZZS, e izvaja nadzor pristojna zbornica, pa tudi na predlog ministrstva.

(3) Postopek, roke in vsebino izvajanja nadzora iz prvega odstavka tega lena dolo i pristojna zbornica v soglasju z ministrom oziroma minister, kadar javno pooblastilo ni podeljeno.

(5) Nadzor nad delom zdravnikov ureja poseben zakon.

184. len

(financiranje zunanjega nadzora)

(1) Zunanji nadzor iz 182. lena tega zakona in nadzor iz prejšnjega lena se financirata iz sredstev prora una Republike Slovenije.

(2) Ne glede na dolo bo prejšnjega odstavka stroške nadzora, pri katerem se ugotovijo nepravilnosti, poravna izvajalec zdravstvene dejavnosti, pri katerem so bile nepravilnosti ugotovljene.

185. len

(nadzor ZZZS)

ZZZS nadzira izpolnjevanje pogodb, sklenjenih za opravljanje zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje.

186. len

(nadzor nad ob inami)

(1) Ministrstvo opravlja nadzor nad zakonitostjo dela ob in in nad zakonitostjo njihovih splošnih in posami nih aktov, ki se nanašajo na izvajanja tega zakona in predpisov, izdanih na njegovi podlagi.

(2) Ministrstvo opozori ob ino, ki je izdala akt, ki ni v skladu s predpisi in ji predlaga ustrezne rešitve ter dolo i rok, v katerem ob ina ugotovljeno nezakonitost odpravi. Do odprave nezakonitosti se izvršitev akta zadrži.

(3) e ministrstvo ugotovi, da ob ina ne izvaja nalog, dolo enih s tem zakonom ali predpisi, izdanimi na njegovi podlagi, opozori ob ino in ji z odlo bo naloži, da zagotovi izvrševanje teh nalog v roku, ki ga dolo i. e ob ina ne ravna v skladu z odlo bo ministrstva, lahko ministrstvo na stroške ob ine neposredno opravi posamezno nalogo.

(4) Za nadzor ministrstva nad ob inami pri izvajanju predpisov s podro ja zdravstvene dejavnosti se uporabljajo predpisi, ki urejajo nadzor ministrstev nad organi lokalnih skupnosti, kolikor s tem zakonom ni dolo eno druga e.

187. len

(inšpekcijski nadzor)

(1) Inšpekcijski nadzor nad izvajalci zdravstvene dejavnosti opravljajo skladno s svojimi zakonskimi pooblastili Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije, Inšpektorat Republike Slovenije za delo, ter Inšpektorat Republike Slovenije za kulturi in medije, izvaja nadzor

188. len

(ukrepi pristojnih inšpektorjev)

Poleg pooblastil, ki jih ima v skladu s splošnimi predpisi, lahko pristojni inšpektor pri izvajanju nadzora:

- odredi, da se nepravilnosti oziroma pomanjkljivosti, ki jih ugotovi v zvezi z opravljanjem zdravstvene dejavnosti, odpravijo v roku, ki ga dolo i;

- predlaga ministrstvu, da odvzame izvajalcu dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- prepove opravljanje zdravstvene dejavnosti, če izvajalec zdravstvene dejavnosti deluje brez dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- prepove opravljanje zdravstvene dejavnosti izven mreže javne zdravstvene dejavnosti javnim zdravstvenim zavodom, koncesionarjem ter pravnim in fizičnim osebam, ki za to nimajo ustreznega dovoljenja ministrstva oziroma soglasja delodajalca;
- odredi izvajanje dolo b tega zakona oziroma prenehanje njegove kršitve;
- prepove oglaševanje zdravstvene dejavnosti oziroma informiranje javnosti, ki ni v skladu s tem zakonom in na stroške izvajalca zdravstvene dejavnosti odredi odstranitev prepovedanih sredstev;
- odredi ustrezno ozna bo napisa na objektu
- izre e denarno kazen ali odredi druge ukrepe in opravi dejanja, za katere je pooblaš en z zakonom ali na njegovi podlagi izdanimi predpisi.

KAZENSKA DOLO BE

189. len

(pravna oseba)

(1) Z globo od do€ se kaznuje za prekršek pravna oseba, ki:

- opravlja zdravstvene dejavnosti brez dovoljenja in vpisa v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti (17. len);
- nima zaposlenega ustreznega števila zdravstvenih delavcev oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma nima zagotovljenih ustreznih prostorov in opreme (prvi odstavek 18. lena);
- ne izvaja oziroma ne zagotavlja zdravstvene dejavnosti oziroma po vrstah specialnosti kot jo dolo a ta zakon,
- ne opravi obdukcije, ki bi jo po zakonu moral ;
- ne omogo i prakti nega pouka dijakom in študentom,
- ima za opravljanje zdravstvenih storitev zaposlene osebe, ki opravljajo zdravstvene storitve in niso vpisani v register zdravstvenih delavcev,
- izda soglasje za delo pri drugem delodajalcu nasprotju z dolo ili tega zakona;
- ne zagotovi evidentiranja delovnega as,

- odredi delo preko polnega delovnega časa v nasprotju z zakonskimi določili,
- ne zagotovi zdravstvenemu delavcu dnevnega in tedenskega počitka,
- ne vodi evidence v skladu s tretjim odstavkom 74. člena;
- zdravstvenemu delavcu, ki je dopolnil 58 let starosti brez njegovega pisnega soglasja odredi opravljanje dežurstva,
- sklene podjemno pogodbo v nasprotju z določili tega zakona,
- ne zagotovi 24-urno dostopno nujno medicinsko pomoč;
- svojih zaposlenih zdravstvenih delavcev ne zavaruje za odgovornost za škodo, ki bi lahko nastala pri njihovem delu,
- omogoči opravljanje zdravstvenih storitev zdravstvenemu delavcu, ki ni začasno vpisan v register;
- izvaja zasebno zdravstveno dejavnost v nasprotju z določili tega zakona;
- oglašuje zdravstveno dejavnost v nasprotju z določili tega zakona;
- na območjih ob in v katerih živi italijanska ali madžarska narodna skupnost, nima na objektu v katerem se opravlja zdravstvena dejavnost napisane oziroma table tudi v jeziku narodne skupnosti.

(2) Z globo od do € se kaznuje za prekršek iz prejšnjega odstavka odgovorna oseba pravne osebe, ki stori prekršek iz prejšnjega odstavka tega člena.

190. člen

(posameznik, ki samostojno opravlja dejavnost, in samostojni podjetnik posameznik)

(1) Z globo od do € se kaznuje za prekršek posameznik, ki samostojno opravlja dejavnost, ali samostojni podjetnik posameznik, ki:

- opravlja zdravstveno dejavnost brez dovoljenja in vpisa v register izvajalcev zdravstvene dejavnosti,
- nima zaposlenega ustreznega števila zdravstvenih delavcev oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma nima zagotovljenih ustreznih prostorov in opreme,
- ima za opravljanje zdravstvenih storitev zaposlene osebe, ki opravljajo zdravstvene storitve in niso vpisani v register izvajalcev zdravstvenih storitev
- izda soglasje za delo pri drugem delodajalcu v nasprotju z določili tega zakona;
- ne zagotovi evidentiranja delovnega časa,

- odredi delo preko polnega delovnega tisa v nasprotju s z zakonom,
- ne zagotovi zdravstvenemu delavcu dnevnega in tedenskega poplita,
- ne vodi evidence o delu preko polnega delovnega tisa;
- zdravstvenemu delavcu, ki je dopolnil 58 let starosti brez njegovega pisnega soglasja odredi opravljanje dežurstva ,
- sklene podjemno pogodbo v nasprotju z dolo ili tega zakona;
- se ne vklju i v zagotavljanje 24-urne nujne medicinske pomo ,
- svojih zaposlenih zdravstvenih delavcev ne zavaruje za odgovornost za škodo, ki bi lahko nastala pri njihovem delu ;
- ne izvaja zdravstvene dejavnosti do uveljavitve spremembe pogodbe (peti odstavek 121. lena);
- izvaja zasebno zdravstveno dejavnost v nasprotju z dolo ili tega zakona
- oglašuje storitve in proizvode v nasprotju z dolo ili zakona;
- v svojih prostorih dovoljuje oglaševanje v nasprotju s 181. lenom;
- pri informiranju javnosti o opravljanju zdravstvene dejavnosti uporablja slikovne, zvo ne ali druge vsebine, ki imajo oglaševalski zna aj (drugi odstavek 182. lena);
- na obmo jih ob in v katerih žvita italijanska ali madžarska narodna skupnost, nima na objektu v katerem se opravlja zdravstvena dejavnost napisa oziroma table tudi v jeziku narodne skupnosti ;
- na obmo ju ob in, v katerih žvita italijanska ali madžarska narodna skupnost nima dovoljenih oglaševalskih sporo il tudi v jeziku narodne skupnosti (prvi odstavek 184. lena).

(2) Z globo od do € se za prekršek iz prejšnjega odstavka kaznuje odgovorna oseba pravne osebe.

191. len

(posameznik kot fizi na oseba)

Z globo od do€ se kaznuje za prekršek posameznik, ki:

- opravlja zdravstvene storitve in ni vpisan v register
- opravlja zdravstvene storitve pri izvajalcu javne oziroma zasebne zdravstvene dejavnost brez pisnega soglasja delodajalca ;
- zapusti delovno mesto preden dobi nadomestitev, e to pomeni nevarnost za zdravje pacientov ;
- uveljavlja ugovor vesti v okviru zagotavljanja nujne medicinske pomo i (tretji odstavek 82. lena);

- opravlja zdravstvene storitve in ni za asno vpisan v register.

PREHODNE IN KON NE DOLO BE

192. len

(določitev mreže javne zdravstvene dejavnosti)

(1) Ob uveljavitvi določijo mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni v devetih mesecih od dneva uveljavitve predpisa iz tretjega odstavka 7. člena tega zakona.

(2) Če ob uveljavitvi v roku iz prejšnjega odstavka ne določijo mreže javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, jo določi vlada.

(3) Vlada določijo mrežo javne zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni ter mrežo javne zdravstvene dejavnosti nujne medicinske pomoči v devetih mesecih od dneva uveljavitve predpisa iz tretjega odstavka 7. člena tega zakona.

193. len

(javni zdravstveni zavodi)

(1) Ustanovitelji uskladijo organiziranost in delovanje obstoječih javnih zdravstvenih zavodov s tem zakonom v enem letu od sprejetja mreže javne zdravstvene dejavnosti iz 9., 10., 11., 12., 13. in 15. člena tega zakona.

(2) Ne glede na določbo prejšnjega odstavka Zdravstveni dom za študente, katerega ustanovitelj je Republika Slovenija, ki na dan uveljavitve tega zakona opravlja dejavnost zdravstvenega varstva za študente, nadaljuje z izvajanjem te dejavnosti, na način kot je določen z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, [15/08](#) - ZPacP, [23/08](#), [58/08](#) - ZZdrS-E in [77/08](#) – ZDZdr).

(3)

194. len

(dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti morajo najpozneje v devetih mesecih od dneva uveljavitve predpisa iz

drugega odstavka 18. lena tega zakona vložiti vlogo za izdajo dovoljenja in v vlogi izkazati izpolnjevanje pogojev iz 18. lena tega zakona.

195. len

(register izvajalcev zdravstvene dejavnosti)

Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti iz 20. lena tega zakona se vzpostavi v šestih mesecih od uveljavitve tega zakona.

196. len

(ustanovitev regijskih svetov)

Regijski sveti iz 59. lena tega zakona se ustanovijo v treh mesecih od sprejetja predpisa iz tretjega odstavka 59. lena tega zakona.

197. len

(usposobljenost zdravstvenih delavcev)

(1) Zdravstveni delavci, ki so zaklju ili izobraževanje pred uvedbo bolonjskega izobraževalnega programa, lahko opravljajo poklic, za katerega so pridobili ustrezno kvalifikacijo, e imajo opravljeno pripravništvo in strokovni izpit v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno pre iš eno besedilo, [15/08](#) - ZPacP, [23/08](#), [58/08](#) - ZZdrS-E in [77/08](#) - ZDZdr) in predpisi, sprejetimi na njegovi podlagi.

(2) Zdravstveni delavci, ki so za eli opravljati pripravništvo pred uveljavitvijo tega zakona oziroma pred dnevom uveljavitve predpisov iz drugega in etrtega odstavka 64. lena tega zakona, zaklju ijo pripravništvo in opravijo strokovni izpit v skladu s predpisi iz prejšnjega odstavka.

(3) Nacionalni inštitut za javni zdravje vzpostavi register zdravstvenih delavcev iz 67. lena tega zakona v devetih mesecih od dneva uveljavitve tega zakona.

(4) Zdravstveni delavci, ki na dan uveljavitve tega zakona opravljajo zdravstveno dejavnost v skladu s predpisi iz prvega odstavka tega lena, se vpišejo v register zdravstvenih delavcev na podlagi izpolnjevanja pogojev iz navedenih predpisov.

198. len
(specializacije)

Zdravstveni delavci, ki so za eli opravljati specializacijo pred uveljavitvijo tega zakona, jo nadaljujejo v skladu s predpisi, ki so veljali pred dnevom njegove uveljavitve.

199. len
(nazivi)

Zdravstvenim delavcem, ki so jim bili podeljeni nazivi svetnik in višji svetnik v skladu s predpisi, ki so veljali pred dnevom uveljavitve tega zakona, obdržijo podeljeni naziv.

200. len
(koncesijska pogodba)

Koncesijske pogodbe, ki so bile sklenjene pred uveljavitvijo tega zakona in veljajo tudi po uveljavitvi tega zakona, se uskladijo z dolo bami tega zakona v treh mesecih od dneva dolo itve mreže javne zdravstvene dejavnosti iz 9., 10., 11. in 12. lena tega zakona.

201. len
(ustanovitev Zdravstveno-ekonomskega sveta)

(1) Zdravstveni svet se v skladu z dolo bami tega zakona preoblikuje v Zdravstveno-ekonomski svet v šestih mesecih od dneva uveljavitve predpisa iz drugega odstavka 154. lena tega zakona.

(2) Do ustanovitve Zdravstveno-ekonomskega sveta Zdravstveni svet nadaljuje z opravljanjem svojih nalog, ki jih ima na podlagi Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno pre iš eno besedilo, 15/08 - ZPacP, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E in 77/08 - ZDZdr) in Pravilnika o Zdravstvenem svetu (Uradni list RS, št. 88/01, 40/06 in 8/09).

202. len

(prenehanje izvajanja javnega pooblastila)

(1) Zbornice, ki na dan uveljavitve tega zakona izvajajo naloge javnega pooblastila, nadaljujejo z opravljanjem nalog do izteka roka, za katerega jim je podeljeno javno pooblastilo, razen nalog vodenja registra ter na rtovanje in odobravanja specializacij, ki jih opravljajo še šest mesecev od dneva uveljavitve tega zakona.

(2) Zdravniška zbornica Slovenije in Lekarniška zbornica Slovenije nadaljujeta z opravljanjem nalog, ki se nanašajo na javnega pooblastila, razen nalog vodenja registra ter na rtovanje in odobravanja specializacij, ki jih Zdravniška zbornica Slovenije opravlja še šest mesecev od dneva uveljavitve tega zakona.

(3) V šestih mesecih od dneva uveljavitve tega zakona, zbornice, ki imajo na dan uveljavitve tega zakona javno pooblastilo za vodenje registra izvajalcev posamezne zdravstvene dejavnosti, izroko ministrov vso dokumentacijo, nerešene vloge in arhiv, vezan na te registre. Postopki glede vlog za vpis v register izvajalcev posamezne zdravstvene dejavnosti, ki so jih zdravstveni delavci vložili pred dnevom uveljavitve tega zakona, se končajo v skladu s predpisi, ki so veljali na dan vložitev.

203. len

(prenehanje veljavnosti)

(1) Z dnem, ko se začne uporabljati ta zakon, prenehajo veljati:

- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. [23/05](#) - uradno prečiščeno besedilo, [15/08](#)-ZPacP, [23/08](#), [58/08](#) - ZZdrS-E in [77/08](#) - ZDZdr), razen 92., 96. in 97. len;
- 7. in 8. len, tretja in četrta alineja prvega odstavka 9., druga alineja drugega odstavka 10. lena, 11., 14. in 18. len, tretji, četrty in peti odstavek 23. lena, 25., 29., 30., 31., 32., 39., 40., 41., 41.a do 41.e, 42., 42.a, 45.a, 49. in 61. len, tretji in četrty odstavek 62. lena, 65., 67. in 70. len, 9. točka prvega odstavka 71. lena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. [72/06](#) - uradno prečiščeno besedilo, [15/08](#) - ZPacP in [58/08](#));
- sedma alineja drugega odstavka 6. lena in 80. len Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. [72/06](#) - uradno prečiščeno besedilo, [114/06](#) - ZUTPG, [91/07](#) in [76/08](#));
- Zakon o opravljanju zdravstvenih poklicev v Republiki Sloveniji za državljane drugih držav članic Evropske unije (Uradni list RS, št. 86/02 in 2/04);
- 30. len in 2. točka drugega odstavka 39. lena Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04 - uradno prečiščeno besedilo);

(2) Z dnem dolo itve mreže javne zdravstvene dejavnosti preneha veljati 3. to ka prvega odstavka 71. lena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. [72/06](#) - uradno pre iš eno besedilo, [15/08](#) - ZPacP in [58/08](#)), v delu, ki se nanaša na na rtovanje specializacij.

(3) Z dnem uveljavitve tega zakona prenehajo veljati naslednji predpisi, ki se uporabljajo do uveljavitve predpisov, izdanih na podlagi tega zakona:

- (Uradni list RS, št. 24/92);
- (Uradni list RS, št. 24/92);
- (Uradni list RS, št. 6/93);
- (Uradni list RS, št. 56/93 in 15/08);
- [Strokovna navodila za opravljanje mrtiškega pregleda](#) (Uradni list RS, št. 56/93);
- [Odredba o pla ilu šolnine za specializacije tujih državljanov na podro ju zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji](#) (Uradni list RS, št. 38/94);
- [Pravilnik o nagradah in priznanjih za podro je zdravstvenega varstva](#) ([Pravilnik o pogojih in na inu opravljanja mrtiške pregledne službe](#) Uradni list RS, št. 65/94, 64/96, 22/98, 113/00, 30/01, 43/02, 124/03, 34/04 in 23/08);
- [Pravilnik o upravnem nadzoru v zdravstvu](#) (Uradni list RS, št. [14/95](#) in 72/98);
- [Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti](#) (Uradni list RS, št. [30/95](#));
- [Program pripravništva za poklic zdravstveni tehnik](#) (Uradni list RS, št. [47/95](#), 47/98 in 24/99);
- [Program pripravništva za poklic zdravnik](#) (Uradni list RS, št. 30/95, [60/95](#), 59/96, 62/96 in [98/99-ZZdrS](#));
- [Program pripravništva in strokovnega izpita za poklic višja medicinska sestra/višji zdravstveni tehnik](#) (Uradni list RS, št. [56/96](#), 24/99);
- [Pravilnik o vsebini in poteku sekundariata](#) (Uradni list RS, št. [83/97](#), [98/99-ZZdrS](#), [39/00](#), [50/01](#), [61/02](#), [43/04](#) in [57/06](#));
- [Pravilnik o merilih za razvrš anje bolnišnic](#) (Uradni list RS, št. [43/98](#) in 71/03);
- [Navodilo za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni](#) (Uradni list RS, št. [19/98](#), [47/98](#), [26/00](#), [67/01](#), [33/02](#), [37/03](#), [117/04](#), [31/05](#) in [83/07](#));
- [Kodeks deontologije v laboratorijski medicini](#) (Uradni list RS, št. [62/98](#));
- [Program pripravništva in strokovnega izpita za poklic diplomirani sanitarni inženir](#) (Uradni list RS, št. [63/98](#));
- [Program pripravništva za poklic farmacevtski tehnik](#) (Uradni list RS, št. [4/99](#));
- [Program pripravništva in strokovnega izpita za poklic diplomirani inženir/diplomirana inženirka radiologije](#) (Uradni list RS, št. [95/99](#));
- [Pravilnik o vrstah, vsebini in poteku specializacij za farmacevte](#) (Uradni list RS, št. [79/00](#), [55/04](#), [33/05](#) in [34/08](#));
- [Program pripravništva in strokovnega izpita za poklic diplomirana babica/diplomirani babi ar](#) (Uradni list RS, št. [104/00](#));
- [Pravilnik o podeljevanju naziva primarij](#) (Uradni list RS, št. [113/00](#));

- [Pravilnik o zaposlovanju in financiranju pripravnikov zdravstvenih poklicev razen zdravnikov in zobozdravnikov](#) (Uradni list RS, št. [60/01](#), [59/03](#), [96/04](#) in [97/05](#));
- Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za pregledovanje brisov materni nega vratu (Uradni list RS, št. [68/01](#) in [128/04](#));
- [Program pripravništva in strokovnega izpita za poklic diplomirana medicinska sestra/diplomirani zdravstvenik](#) (Uradni list RS, št. [83/01](#));
- [Pravilnik o Zdravstvenem svetu](#) (Uradni list RS, št. [88/01](#), [40/06](#) in [8/09](#));
- [Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije](#) (Uradni list RS, št. [4/02](#));
- [Kodeks etike fizioterapevtov Slovenije](#) (Uradni list RS, št. [6/02](#));
- [Pravilnik o sestavi in delovanju Razširjenih strokovnih kolegijev](#) (Uradni list RS, št. [30/02](#), ([34/02](#) popr., [94/02](#) popr.), [82/04](#) in [38/06](#) ([51/06](#) popr.));
- [Pravilnik o postopku verifikacije zdravstvenih programov in dejavnosti, ki se izvajajo na področju zdravstvene in zdraviliške dejavnosti](#) (Uradni list RS, št. [70/03](#) in [73/08](#));
- [Pravilnik o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti](#) (Uradni list RS, št. [33/04](#) in [38/06](#));
- [Program pripravništva in strokovnega izpita za poklic diplomirani fizioterapevt/diplomirana fizioterapevtka](#) (Uradni list RS, št. [35/04](#));
- Pravilnik o specializacijah zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (Uradni list RS, št. [37/04](#), [25/06](#), [113/06](#) in [2/09](#));
- Pravilnik o izdajanju potrdil o pridobljenih kvalifikacijah (Uradni list RS, št. [41/04](#) in [112/07](#));
- Uredba o standardih o stopnji potrebnega znanja slovenskega jezika za orientacijska delovna mesta na področju zdravstva (Uradni list RS št. [42/04](#));
- [Program pripravništva za poklic magister farmacije](#) (Uradni list RS, št. [44/04](#));
- Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Uradni list RS, št. [64/2004](#));
- Seznam poklicev v zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. [82/04](#), ([110/04](#) popr.), [40/06](#) in [110/08](#));
- Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati primarni centri za dojke (Uradni list RS, št. [110/04](#));
- Pravilnik o pripravi in sprejemu tehničnih smernic na področju zdravstvene in zdraviliške dejavnosti (Uradni list RS, št. [122/04](#));
- [Seznam izvajalcev posameznih poklicev oziroma s posameznih področij, ki morajo biti vpisani v register in imeti veljavno licenco](#) (Uradni list RS, št. [21/07](#));
- Pravilnik o pogojih, ki jih mora izpolnjevati zavod za izvajanje praktičnega pouka dijakov zdravstvenih šol in študentov visokošolskih zavodov za podelitev naziva učni zavod (Uradni list RS, št. [103/05](#));
- Pravilnik o pogojih in postopku za podelitev naziva klinika, klinični inštitut ali klinični oddelek (Uradni list RS, št. [72/06](#));
- Pravilnik o pogojih in postopku za podelitev naziva svetnik ali višji svetnik (Uradni list RS, št. [72/06](#));

- Pravilnik o strokovnem izpopolnjevanju zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (Uradni list RS, št. [92/06](#));
- [Pravilnik o specializaciji iz medicinske biokemije](#) (Uradni list RS, št. [113/06](#));
- [Pravilnik o licencah v dejavnosti laboratorijske medicine](#) (Uradni list RS, št. [113/06](#));
- [Pravilnik o strokovnem nadzoru s svetovanjem v dejavnosti laboratorijske medicine](#) (Uradni list RS, št. [113/06](#));
- [Pravilnik o registru izvajalcev laboratorijske medicine](#) (Uradni list RS, št. [113/06](#));
- [Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati zdravstveni zavodi in zasebni zdravstveni delavci za izvajanje programov specializacij](#) (Uradni list RS, št. [138/06](#));
- [Seznam dokazil kvalifikacij za magistra farmacije oziroma magistro farmacije, diplomirano medicinsko sestro oziroma diplomiranega zdravstvenika in diplomirano babico oziroma diplomiranega babi arja](#) (Uradni list RS, št. [16/07](#));
- [Pravilnik o registru izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege](#) (Uradni list RS, št. [24/07](#));
- Pravilnik o licencah izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (Uradni list RS, št. [24/07](#));
- [Pravilnik o strokovnem nadzoru s svetovanjem v dejavnosti zdravstvene in babiške nege](#) (Uradni list RS, št. [24/07](#));
- [Pravilnik o dolo itvi poklicev, za katere se pred prvim opravljanjem storitev preverja poklicna kvalifikacija ponudnika storitev](#) (Uradni list RS, št. [62/08](#));
- [Pravilnik o službi nujne medicinske pomo i](#) (Uradni list RS, št. [106/08](#), (106/08 popr.));
- [Pravilnik o registru licenc izvajalcev fizioterapevske dejavnosti in licencah za opravljanje fizioterapevske dejavnosti](#) Uradni list RS, št. [2/09](#));
- [Pravilnik o specializacijah v fizioterapevski dejavnosti](#) (Uradni list RS, št. [2/09](#));
- [Pravilnik o strokovnem nadzoru s svetovanjem v fizioterapevski dejavnosti](#) (Uradni list RS, št. [2/09](#)).

204. len

(izdaja podzakonskih aktov)

(1) Predpis iz drugega odstavka 8. lena tega zakona se sprejme v treh mesecih od dneva uveljavitve tega zakona.

(2) Predpisi iz prvega odstavka 10. lena, 13. in 15. lena, petega odstavka 18. lena, drugega odstavka 41. lena, tretjega odstavka 53. lena, drugega odstavka 62. lena, 63. lena, drugega, tretjega in petega odstavka 64. lena, petega odstavka 66. lena, drugega, tretjega in petega odstavka 67. lena, prvega odstavka 68. lena, tretjega odstavka 75. lena, tretjega odstavka 186. lena, tretjega odstavka 188. lena in tretjega odstavka 189. lena tega zakona se sprejmejo v šestih mesecih od dneva uveljavitve tega zakona.

(3) Predpisi iz drugega odstavka 42. člena, drugega odstavka 49. člena, drugega odstavka 143. člena, ona se sprejmejo v enem letu od dneva uveljavitve tega zakona.

(4) ZZS sprejme normative in druga merila iz sedmega odstavka 72. člena tega zakona v šestih mesecih od dneva uveljavitve tega zakona.

(5) Vlada sprejme predpis iz tretjega odstavka 7. člena tega zakona v šestih mesecih od dneva uveljavitve tega zakona.

205. člen

(postopki, za etni pred uveljavitvijo tega zakona)

Vse vloge, ki so bile vložene pred dnevom uveljavitve tega zakona, se obravnavajo v skladu s tem zakonom, če do dneva uveljavitve tega zakona postopki še niso bili končani in kolikor ta zakon ne določa drugače.

2076. člen

(za etek veljavnosti)

Ta zakon začne veljati trideseti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, uporabljati pa se začne v enem letu od dneva njegove uveljavitve.

