



**Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije -
Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije**
Ob železnici 30, 1000 Ljubljana, tel. +01/544 54 80; e-mail tajnistvo@zbornica-zveza.si

Št.: 107/2010

Datum: 30. 7. 2010

Vodstvom zdravstvene nege v zdravstvenih zavodih v R Sloveniji

Aktualno opozorilo v zvezi s prenosom aktivnosti na diplomirane medicinske sestre

Spoštovani,

na naših spletnih straneh (www.zbornica-zveza.si) in v Utripu vas že nekaj časa seznanjamo o prizadevanjih različnih posameznikov in skupin, da bi diplomirane /višje medicinske sestre in celo zdravstveni tehniki/tehniko zdravstvene nege/srednje medicinske sestre (v nadaljevanju tehniki zdravstvene nege) prevzemali aktivnosti in opravila, ki do zdaj niso bili v njihovi pristojnosti. Na vodstva zavodov apeliramo veliko previdnost, zato vas pod nujno, čeprav sredi poletja, seznanjamo s sledečim dopisom.

- Zbornica – Zveza **je pripravljena sodelovati na področju** prenosa aktivnosti (izraz kompetence ni primeren) z zdravnika na diplomirano medicinsko sestro;
- pred prevzemom katerekoli aktivnosti je potrebna umeščenost področja v zdravstveno zakonodajo, torej **umestitev prenosa aktivnosti v Zakon o zdravstveni dejavnosti**;
- o prenosu aktivnosti se lahko dogovarjamo **izključno na nivoju zdravnik – diplomirana medicinska sestra/dipl. zdravstvenik**;
- prenos je mogoč le s **potrditvijo predlaganih kadrovskega normativov** (na ministrstvu)*.

** Ob prenosu aktivnosti je nujno upoštevanje predloženih kadrovskega normativov, ki izhajajo iz dokumenta Zbornice – Zveze Aktivnosti zdravstvene nege za diplomirane medicinske sestre in tehnike zdravstvene nege v ambulanti družinske medicine«, kjer je navedeno, da je **dosedanji kadrovskega normativ** v ambulanti splošne/družinske medicine **1,1 tehnika zdravstvene nege** neprimeren. Na osnovi rezultatov, pridobljenih s kategorizacijo pacientov in upoštevajoč sprejete poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni in babiški negi, je potrebno dosedanjemu*

kadrovskemu normativu dodati še diplomirano medicinsko sestro v ustreznem deležu, ki znaša najmanj 0,6 dipl.m.s., ob prenosu kompetenc pa 1 dipl.m.s.

V primeru prenosa aktivnosti z zdravnika na diplomirano medicinsko sestro bo potrebno kadrovski normativ v ambulanti družinske medicine spremeniti iz 1,1 tehnika zdravstvene nege na 1 diplomirano medicinsko sestro in 1 tehnika zdravstvene nege in izvajalce opremiti z dodatnimi, preverjenimi znanji, o čemer smo 29. 7. 2010 seznanili tudi ministra za zdravje.

- **izhodišče** za ev. prenos so **poklicne aktivnosti in kompetence**, ki so opisane v dokumentih Zbornice – Zveze.
- v primeru, da bi dodatno usposobljene diplomirane medicinske sestre sprejemale določene aktivnosti od zdravnikov (npr. predpisovanje medicinsko tehničnih pripomočkov), je **potrebno zagotoviti osebne profesionalne kartice z ustreznimi pooblastili in s tem omogočiti vpogled v podatke o pacientovem zdravstvenem stanju;**
- posameznik/ca lahko prevzame le tiste aktivnosti, za katere ima ustrezno znanje in usposobljenost, **potem ko bo usklajen dogovor stroke in ministrstva, tudi dogovor na nivoju Zdravniška zbornica / Zbornica – Zveza.**
- na področju **nujne medicinske pomoči** je nujno potrebno uvesti turnusno delo diplomiranih medicinskih sester / dipl. zdravstvenikov (glej Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči Uradni list RS, št. 106/2008 11. člen in Pravilnik o prevozihih pacientov Uradni list RS, št. 107/2009).

S področja **patronažne zdravstvene nege** je pripravljena **mreža** patronažne zdravstvene nege (2400 prebivalcev/1 dipl.m.s.) in izdelan **nov e-obrazec vodenja evidence storitev patronažne zdravstvene nege**, ki ga je sprejel tudi RSKZN (junij 2010).

Naš predlog ministru: **sredstva za povečanje kadrovskih normativov se prerazporedijo** iz vsote, ki je bila v preteklosti namenjena izvajanju pripravništva za dipl.m.s., ministru se tudi predlaga, da prenovljeni dokument v okviru projekta e-zdravje **statistični obrazec za patronažo podpre** in naj se najdejo sredstva za njegovo vpeljavo v prakso.

Zaključek: Pri prenosu aktivnosti z zdravnika na diplomirano medicinsko sestro/zdravstvenika potrebujejo posamezniki, ki jih bodo prevzemali, ustrezna znanja, potrjena na organih pristojnih organizacij (npr. funkcionalna, specialna znanja, specializacije), usposabljanje, da bi ev. lahko prevzemali nekatere aktivnosti zdravnikov. Skupaj z zdravniki je potrebno doreči koncept prenosa aktivnosti, kaj kdo na tem področju pričakuje oz. potrebuje, kaj lahko prevzamemo in v kolikšnem času (npr. predpisovanje medicinsko tehničnih pripomočkov). Tudi je potrebno doreči, ali bo nekdo lahko prevzel več vrst aktivnosti, koliko in katera znanja za to potrebuje; osvetliti je potrebno že ev. prenesene aktivnosti ter jih po sprejetih zakonodaji tudi finančno ovrednotiti.

Zaradi velikega pritiska v delovnih okoljih tako s strani vodstev kot posameznikov smo se na redni 30. seji UO Zbornice – Zveze 21. 7. 2010 odločili, da vsem zdravstvenim zavodom pošljemo dopis, **z opozorilom, naj bodo previdni pri dogajanjih na tem področju in naj do nadaljnjega diplomirane medicinske sestre in tehniki zdravstvene nege ne prevzemajo nobenih aktivnosti, ki bi jih jim kdorkoli želel dodatno nalagati.** V prizadevanjih za strokovno, varno, odgovorno zdravstveno obravnavo je na to potrebno posebej opozoriti vse izvajalce naše stroke.

Pričakujemo, da boste navedeno upoštevali v vašem zavodu, za kar se vam zahvaljujemo.

S poletnimi pozdravi,

Darinka Klemenc

predsednica Zbornice – Zveze



V vednost:

Ministrstvo za zdravje

Zdravniška zbornica

Slovensko zdravniško društvo

direktorji zdravstvenih zavodov