



REPUBLIKA SLOVENIJA  
**DRŽAVNI ZBOR**

Poslanska skupina Nova Slovenija - krščanski demokrati

Šubičeva ulica 4, 1000 Ljubljana

t: 01 478 96 70, e: ps-nsi@dz-rs.si, www.dz-rs.si



**SKUPINA POSLANK IN POSLANCEV**  
**prvopodpisani Janez Cigler Kralj**

Datum: 6. 2. 2025

**DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE**  
**mag. Urška Klakočar Zupančič, predsednica**

Na podlagi 88. člena Ustave Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 33/91-I, 42/97 – UZS68, 66/00 – UZ80, 24/03 – UZ3a, 47, 68, 69/04 – UZ14, 69/04 – UZ43, 69/04 – UZ50, 68/06 – UZ121,140,143, 47/13 – UZ148, 47/13 – UZ90,97,99, 75/16 – UZ70a in 92/21 – UZ62a), 19. člena Zakona o poslancih (Uradni list RS, št. 112/05 – uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 39/11, 48/12, 17/22 in 95/24) in 114. člena Poslovnika državnega zbora (Uradni list RS, št. 92/07 – uradno prečiščeno besedilo, 105/10, 80/13, 38/17, 46/20, 105/21 – odl. US, 111/21, 58/23 in 35/24) vlagamo podpisane poslanke in poslanci

**PREDLOG ZAKONA O DOPOLNITVI KAZENSKEGA ZAKONIKA**

in ga pošiljamo v obravnavo na podlagi 114. in 115. člena Poslovnika državnega zbora.

Predlagamo, da Državni zbor obravnava Predlog zakona o dopolnitvi Kazenskega zakonika po rednem postopku.

Pri obravnavi predloga zakona v Državnem zboru in pri delu njegovih delovnih teles bo sodelovala poslanka Iva Dimić.

Prilogi:

- Predlog zakona o dopolnitvi Kazenskega zakonika;
- podpisi poslank in poslancev:
  - Janez Cigler Kralj,
  - Aleksander Reberšek,
  - dr. Vida Čadonič Špelič,
  - Iva Dimic,
  - Jožef Horvat,
  - Franc Medic,
  - Jernej Vrtovec,
  - mag. Janez Žakelj.

## I. UVOD

### 1. OCENA STANJA IN RAZLOGI ZA SPREJEM PREDLOGA ZAKONA

#### 1.1. Trenutna ureditev v Kazenskem zakoniku

Grožnje in fizični napadi na zdravstvene delavce predstavljajo v slovenski družbi vse bolj pereč problem, ki doslej ni bil ustrezno naslovljen v okviru zakonodaje. Trenutna ureditev v Kazenskem zakoniku (KZ-1)<sup>1</sup> v poglavjih »Kazniva dejanja zoper življenje in telo«, »Kazniva dejanja zoper človekove pravice in svoboščine« ter »Kazniva dejanja zoper čast in dobro ime« zagotavlja splošno kazenskopravno varstvo zdravstvenih delavcev oziroma sodelavcev zoper verbalne (npr. grožnja), fizične (npr. lahka telesna poškodba) ali drugačne napade s strani pacientov, njihovih spremljevalcev ali drugih oseb. Veljavni KZ-1 pa ne pozna posebne kvalificirane oblike kaznivega dejanja napada na zdravstvenega delavca oz. sodelavca, ko ta izvaja zdravstveno obravnavo pacienta oz. opravlja naloge, povezane z zdravstveno obravnavo pacienta.

#### 1.2. Podatki o nasilju nad zdravstvenimi delavci in sodelavci

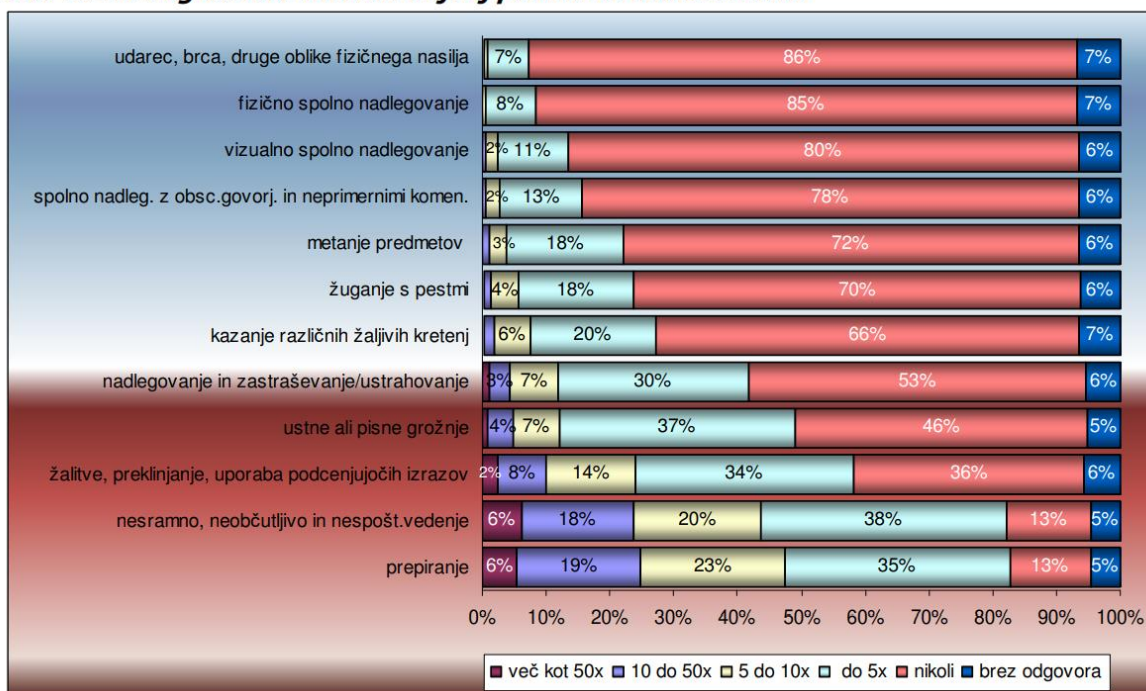
Na področju nasilja nad zdravstvenimi delavci in sodelavci je bilo narejenih že več anket oz. raziskav, iz katerih izhaja, da so zdravstveni delavci in sodelavci pri svojem delu izpostavljeni nasilju, ki ga izvajajo pacienti, njihovi spremljevalci in drugi.

Iz Raziskave o nasilju nad zdravniki<sup>2</sup> izhaja, da so zdravniki izpostavljeni tako udarcem, brcam in drugim oblikam fizičnega nasilja, še večja pa je pogostost nadlegovanja in zastraševanja/ustrahovanja ter ustnih ali pisnih groženj. Tako graf 3.2.1. prikazuje pogostost posameznih oblik nasilja nad zdravniki:

---

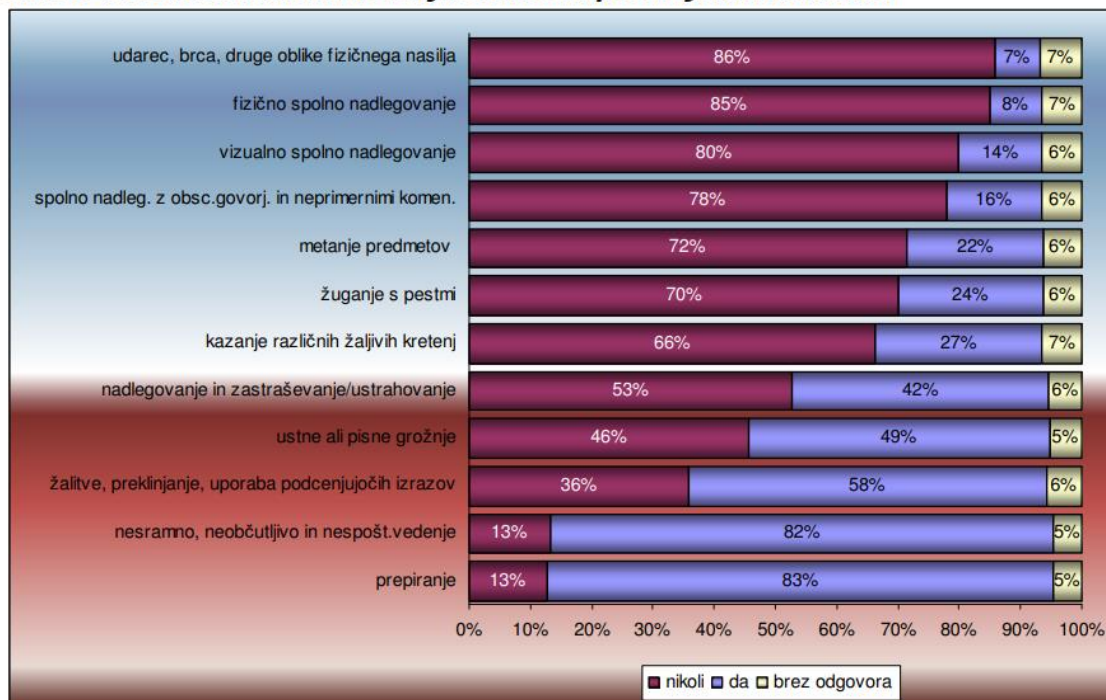
<sup>1</sup> Kazenski zakonik (Uradni list RS, št. 50/12 - uradno prečiščeno besedilo, 6/16, 54/15, 38/16, 27/17, 23/20, 91/20, 175/20 - ZIUOPDVE, 195/20, 95/21, 186/21, 206/21 - ZDUPŠOP, 105/22 - ZZNŠPP, 16/23).

<sup>2</sup> Raziskava o nasilju nad zdravniki, Avtorja: Brane Dobnikar in Vesna Vidmar, Ljubljana 2008, URL: [https://www.zdravniskazbornica.si/docs/default-source/prepre%C4%8Devanje-nasilja/raziskava-o-nasilju-nad-zdrvniki-2008.pdf?sfvrsn=42a73136\\_4](https://www.zdravniskazbornica.si/docs/default-source/prepre%C4%8Devanje-nasilja/raziskava-o-nasilju-nad-zdrvniki-2008.pdf?sfvrsn=42a73136_4).

**Graf 3.2.1: Pogostnost nasilnih dejanj pacientov nad zdravniki**

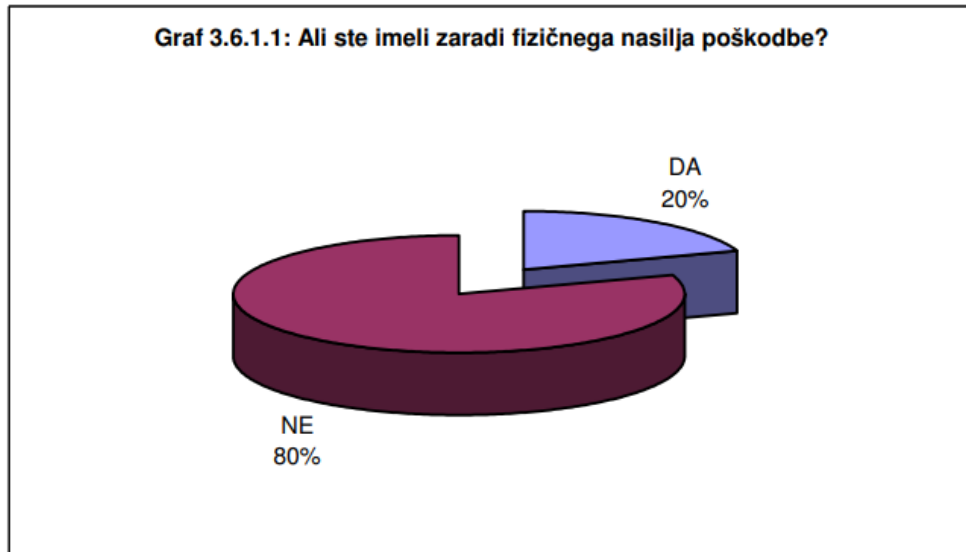
Nadalje analiza odgovorov iz Raziskave o nasilju nad zdravniki kaže, da so zdravniki dokaj pogosto izpostavljeni nasilnemu vedenju bolnikov, pri čemer je iz grafa 3.2.2 razvidno, da so zdravniki najpogosteje izpostavljeni:

- žalitvam, preklinjanju, podcenjujočim izrazom;
- nadlegovanju, zastraševanju in ustrahovanju;
- prepirom;
- nesramnemu, neobčutljivemu ali nespoštljivemu vedenju.<sup>3</sup>

**Graf 3.2.2: Delež nasilnemu vedenju bolnikov izpostavljenih zdravnikov**

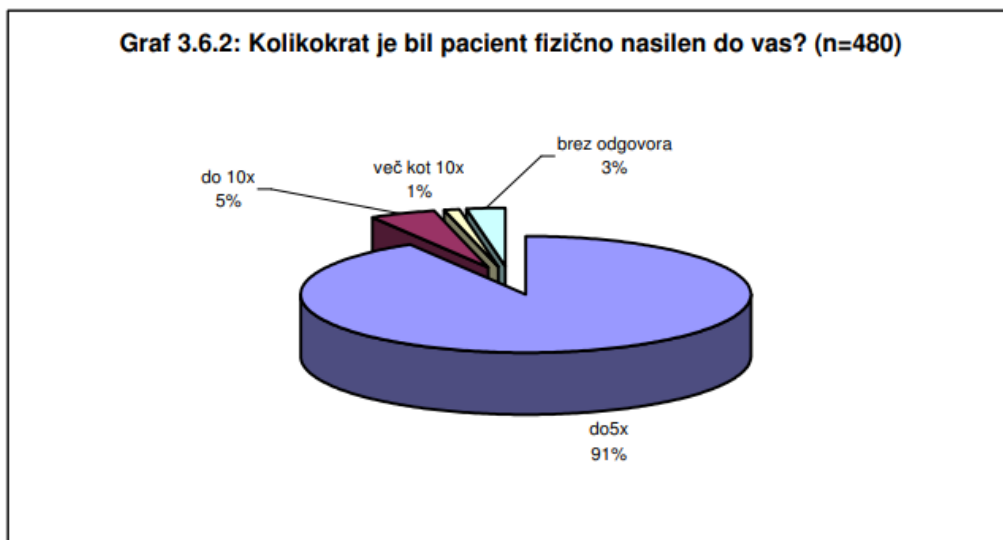
<sup>3</sup> Ibid, str. 8-9.

Pri vprašanju »Ali ste imeli zaradi fizičnega nasilja kakšne poškodbe?« je med 480 vprašanimi, ki so že doživeli fizično nasilje s strani pacienta 94 oz. 19,6 % anketiranih odgovorilo z »Da«.



Velika večina anketiranih, ki so bili žrtve fizičnega nasilja, je med poškodbami navedla opraskanine, odrgnine in podplutbe. Med ostalimi poškodbami poleg psihičnih anketirani zdravniki navajajo tudi: ugriz, hematoma, zlom, zvin, vbodne rane, okvaro sluha in poškodbo kolkov.<sup>4</sup>

Iz spodnjega grafa izhajajo odgovori zdravnikov na vprašanje, kolikokrat je pacient fizično nasilen do njih:



V novejši anketi Zdravniške zbornice Slovenije (obdobje anketiranja: 12. 4. 2018 - 16. 5. 2018)<sup>5</sup>, v kateri je sodelovalo 1478 posameznikov, je le 9 % zdravnikov in 26 % zobozdravnikov odgovorilo, da nikoli niso bili izpostavljeni nasilju, pri čemer pa je 75 %

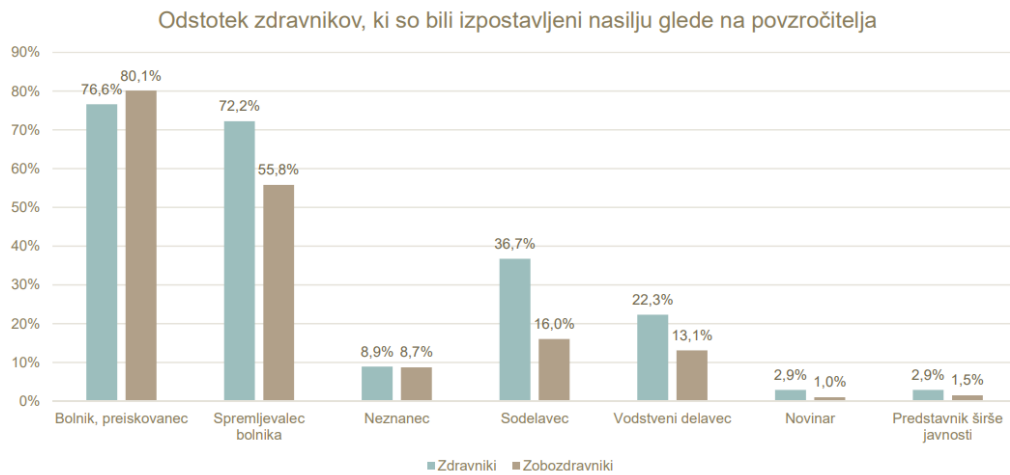
<sup>4</sup> Ibid., str. 19-20.

<sup>5</sup> Ne dopuščajmo nasilja nad zdravniki - predstavitev rezultatov ankete in priporočil, URL: <https://images.24ur.com/media/document/62251991.pdf?v=2194>.

zdravnikov in 60 % zobozdravnikov odgovorilo, da so bili žrtve nasilja, ki ga je izvajal bolnik oz. svojec.<sup>6</sup>



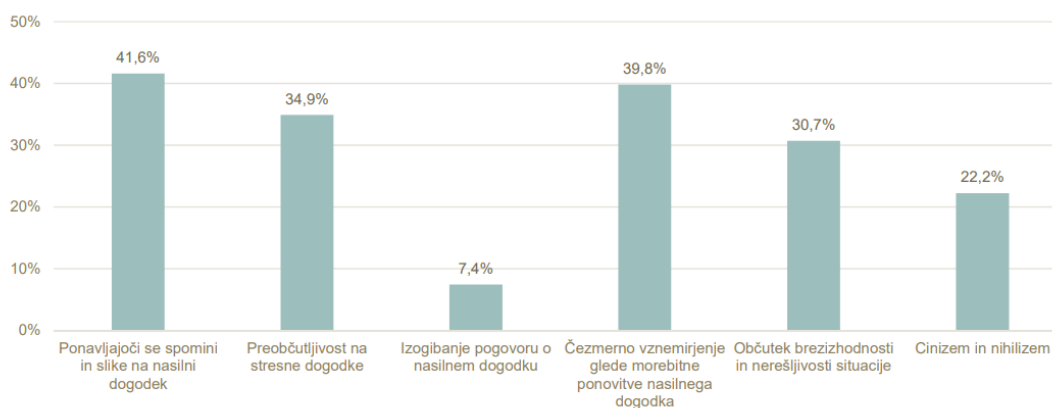
Tudi odgovori v zvezi s tem, kdo je povzročitelj nasilja, kažejo, da so zdravniki in zobozdravniki pretežno žrtve nasilja, ki ga izvaja bolnik/preiskovanec ali spremljevalec bolnika:



Pri tem pa ne gre spregledati, da so zdravniki zaradi nasilja doživeli različne psihične posledice, ki med drugim vplivajo na njihovo delo.

<sup>6</sup> Ibid. str. 4.

Odstotki zdravnikov in zobozdravnikov, ki so zaradi nasilnega dogodka utrpeli psihične posledice glede na vrsto posledice



Da je nasilje nad zdravniki in drugimi zdravstvenimi delavci oz. sodelavci resen problem v Sloveniji, kažejo tudi ugotovitve iz Raziskovalnega poročila: Razširjenost agresivnosti nad zaposlenimi v zdravstvu in analiza njihovih stališč.<sup>7</sup>

»Rezultati kažejo na pogosto soočanje zaposlenih z nasiljem in agresivnim vedenjem na delovnem mestu, saj 89 % respondentov poroča o določeni obliki viktimizacije v preteklem letu, pri čemer je delež zaposlenih, ki poročajo o večkratni viktimizaciji na letnem nivoju prav tako visok. Najpogosteje nasilje in s tem povezane situacije povzročajo pacienti ali obiskovalci v primerjavi z zaposlenimi v zdravstvenih ustanovah. Med najpogostejše oblike zaznanega nasilnega vedenja sodita verbalno in psihično nasilje, najmanj pogoste pa so situacije, povezane s fizičnim nasiljem. Viktimizaciji najpogosteje sledijo občutki strahu, ogroženosti in negotovosti. Visok delež respondentov je prepričan, da trenutni odnos organizacije in vodstva do ureditev varnostnih razmer na delovnem mestu ni primeren ali ustrezen, poročajo tudi o pomanjkanju kompetenc za učinkovito soočanje z nasiljem na delovnem mestu.«<sup>8</sup>

Iz temeljnih ugotovitev raziskave med drugim izhaja:

- »• Respondenti se pogosteje soočajo z nasiljem in agresivnim vedenjem s strani pacientov ali njihovih bližnjih v primerjavi z nasilnim vedenjem s strani sodelavcev.
- Najpogosteje se soočajo z verbalnim in psihičnim nasiljem: 89 % respondentov je bilo v zadnjem letu žrtev verbalnega in 69 % psihičnega nasilja.
- Zaposleni imajo pogosto izkušnje s fizičnim nasiljem (41 % respondentov je imelo izkušnje v preteklem letu).
- Najmanj pogosto se respondenti soočajo s spolnim nasiljem (12 % je imelo izkušnje v preteklem letu) in s fizičnim nasiljem s strani sodelavcev (2 %).
- Med najpogosteje ponavljajoče se oblike nasilnega vedenja sodi verbalno nasilje (tako s strani pacientov – 46 % respondentov to zazna več kot 6-krat na leto; kot zaposlenih – 28 % več kot 6-krat na leto), spolno nasilje (tako s strani sodelavcev kot pacientov – v

<sup>7</sup> Raziskovalno poročilo: Razširjenost agresivnosti nad zaposlenimi v zdravstvu in analiza njihovih stališč, avtorji: Kaja Prislan, Branko Lobnikar, Branko Gabrovec, Tit Albreht, Marjetka Jelenc, Ivana Kršič, Mirna Macur, Špela Selak, Ljubljana 2019, URL: [https://nijz.si/wp-content/uploads/2023/01/raziskovalno\\_porocilo\\_razsirjenost\\_agresivnosti\\_nad\\_zaposlenimi\\_v\\_zdravstvu\\_in\\_analiza\\_stalisc.cleaned.pdf](https://nijz.si/wp-content/uploads/2023/01/raziskovalno_porocilo_razsirjenost_agresivnosti_nad_zaposlenimi_v_zdravstvu_in_analiza_stalisc.cleaned.pdf).

<sup>8</sup> Ibid., str. 1.

obeh primerih 22 % več kot 6-krat na leto) in fizično nasilje s strani pacientov (15 % več kot 6-krat na leto)

- Med najpogostejše oblike verbalnega nasilja s strani pacientov sodijo vedenja, kot so prekinjanje med pogovorom, zmerjanje, vpitje, prepiranje in preklinjanje. S strani sodelavcev pa respondenti najpogosteje doživljajo obrekovanje in razširjanje govoric.
- Med najpogostejše oblike fizičnega nasilja s strani pacientov sodi zastraševanje, grožnje in neprimerni fizični kontakti (odrivanje, prerivanje ipd.), medtem ko je tovrstna oblika nasilja s strani sodelavcev relativno nepogosta.
- Med najpogostejše oblike psihičnega nasilja s strani pacientov sodi čustveno izsiljevanje za pridobitev ugodnosti ali boljše obravnave ter podajanje neutemeljenih pritožb, medtem ko s strani sodelavcev zaposleni najpogosteje doživljajo različne oblike socialnega spodkopavanja (prelaganje dela in odgovornosti, pretiran nadzor, kritiziranje dela, zadrževanje pomembnih informacij, ignoriranje ipd.).
- Pri soočanju z nasilnim in agresivnim vedenjem zaposleni najpogosteje doživljajo občutke strahu in ogroženosti, pogosti so tudi občutki negotovosti in neznanja za reagiranje na zaznano nasilje.«<sup>9</sup>

### 1.3. Razlogi za sprejem zakona

Glede na podatke, navedene v točki 1.2., ter upoštevajoč trenutno ureditev v KZ-1, ki je povzeta v točki 1.1., je poleg ukrepov na ravni izvajalcev zdravstvene dejavnosti (npr. dodatna izobraževanja zdravstvenih delavcev glede postopanja ob soočanju z nasilno osebo, tehnični in organizacijski ukrepi za varovanje) nujna potrebna sprememba Kazenskega zakonika, ki bi napad ali resno grožnjo zdravstvenemu delavcu oz. sodelavcu, ko ta izvaja zdravstveno obravnavo pacienta oziroma opravlja naloge, povezane z zdravstveno obravnavo pacienta, opredelila kot kaznivo dejanje.

S predlagano dopolnitvijo KZ-1 se torej zagotavlja večje kazenskopravno varstvo zdravstvenih delavcev in sodelavcev, ko so ti žrtve resnih groženj oz. napadov v času izvajanja zdravstvene obravnave pacienta oziroma opravljanja nalog, povezanih z zdravstveno obravnavo pacienta. S tem pa se krepí tudi pacientova pravica do pravočasne, primerne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave. Zdravstveni delavci oz. sodelavci, ki bodo manjkrat žrtve nasilnih dogodkov pri svojem delu, bodo namreč bolj učinkoviti in zbrani pri zdravljenju svojih pacientov, hkrati pa bo manj odsotnosti zaradi bolezni oz. poškodb, ki jih povzročajo napadi na zdravstvene delavce in sodelavce. Nenazadnje pa strožje kaznovanje (fizično ali verbalno) nasilnih pacientov, njihovih spremljevalcev ali drugih oseb, ki napadejo ali resno zagrozijo zdravstvenim delavcem ali sodelavcem v času opravljanja njihovih poklicnih nalog, zagotavlja tudi večjo specialno in generalno prevencijo. S tem se zagotavlja tudi doslednejše upoštevanje namenov kaznovanja, ki jih določa 45.a člen KZ-1.<sup>10</sup>

<sup>9</sup> Ibid., str. 18-19

<sup>10</sup> S kaznovanjem po določbah tega zakonika država varuje temeljne vrednote in načela pravnega reda, **vzpostavlja zavedanje storilca kaznivega dejanja in drugih o nedopustnosti izvršitve kaznivih dejanj**, predvsem pa ob spoštovanju človeškega dostojanstva in osebnosti storilca kaznivega dejanja omogoča, da se storilcu z ustrežno sankcijo omogoči dostojna vključitev v skupno družbeno okolje.



## **2. CILJI, NAČELA IN POGLAVITNE REŠITVE PREDLOGA ZAKONA**

### **2.1 Cilji**

S predlogom zakona se zasleduje cilj izboljšanja varnosti zdravstvenih delavcev oz. sodelavcev ter pacientov.

Zasleduje se tudi cilj krepitve pacientove pravice do primerne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave. Hkrati pa se zagotavlja tudi pacientovo večje spoštovanje njegovih dolžnosti iz 54. člena Zakona o pacientovih pravicah, ki med drugim določa, da je pacient dolžan biti obziren in spoštljiv do zasebnosti in drugih pravic drugih pacientov ter zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter drugih oseb.

### **2.2 Načela**

S predlogom zakona se krepi načelo specialne in generalne prevencije.

Prav tako se zagotavlja spoštovanje pravne države, ki je sestavljeno iz načela jasnosti in določnosti, načela zaupanja v pravo ter načela sorazmernosti. To je ustavnopravno priznani standard za vsebinsko ocenjevanje prava v pravni državi.

### **2.3 Poglavitne rešitve**

Predlagana rešitev zagotavlja kazenskopravno varstvo zdravstvenih delavcev in sodelavcev, ko so ti žrtve resnih groženj oz. napadov v času izvajanja zdravstvene obravnave pacienta oziroma opravljanja nalog, povezanih z zdravstveno obravnavo pacienta. Predlagani 201.a člen KZ-1 bi tako vzpostavil strožjo odgovornost storilcev kaznivih dejanj zoper varnost zdravstvenih delavcev in sodelavcev.

## **3. OCENA FINANČNIH POSLEDIC PREDLOGA ZAKONA ZA DRŽAVNI PRORAČUN IN DRUGA JAVNOFINANČNA SREDSTVA**

Predlog zakona ne predvideva finančnih posledic za državni proračun in druga javnofinančna sredstva.

## **4. NAVEDBA, DA SO SREDSTVA ZA IZVAJANJE ZAKONA V DRŽAVNEM PRORAČUNU ZAGOTOVLJENA, ČE PREDLOG ZAKONA PREDVIDEVA PORABO PRORAČUNSKIH SREDSTEV V OBDOBJU, ZA KATERO JE BIL DRŽAVNI PRORAČUN ŽE SPREJET**

Predlog zakona ne predvideva porabe proračunskih sredstev v obdobju, za katero je bil državni proračun že sprejet.

## **5. PRIKAZ UREDITVE V DRUGIH PRAVNIH SISTEMIH IN PRILAGOJENOSTI PREDLAGANE UREDITVE PRAVU EVROPSKE UNIJE**

## 5.1 Prilagojenost ureditve pravnemu redu Evropske unije

Predlog zakona ni predmet usklajevanja s pravnim redom EU.

## 5.2 Prikaz ureditve v drugih pravnih sistemih

### Španija

Španski kazenski zakonik v poglavju, ki ureja kazniva dejanja zoper uradne osebe, posebej inkriminira kaznivo dejanje napada na zdravstveno osebje, ko ta opravlja svoje poklicne dolžnosti. Takšen napad se kaznuje z zaporom od šestih mesecev do 3 let. Zakon predvideva višje kazni, če gre za napad z orožjem ali nevarnim predmetom, če je bilo med napadom ogroženo življenje ali zdravje oškodovanca (npr. zaradi metanja predmetov, uporabe vnetljivih tekočin, ognja ali eksploziva) ali če je napad izveden z motornim vozilom.

### Nemčija

V Nemčiji se enako kot napad na uradno osebo ali vojaka pri opravljanju uradnih nalog tretira oviranje pri opravljanju nalog ali napad na pripadnike reševalnih služb ali nujne medicinske pomoči ter oddelka za nujne primere v bolnišnici, ko opravljajo nujne naloge ali v času splošne nevarnosti. Za to kaznivo dejanje je predvidena kazen zapora do 3 let ali denarna kazen. Storilec se strožje kaznuje, če je pri dejanju uporabljeno orožje ali nevaren predmet, če je z dejanjem resno ogroženo življenje ali zdravje oškodovanca ali če dejanje stori več oseb skupaj. V tem primeru je določena kazen od šest mesecev do 5 let zapora.

### Italija

V Italiji je od leta 2020 dalje v kazenski zakonik vključeno dejanje povzročitve hude ali zelo hude telesne poškodbe zoper zdravstveno osebje, ko ta opravlja svoje poklicne dolžnosti. Med takšno osebje sodijo zdravniki, zobozdravniki, veterinarji, farmacevti, sestre, babice, zdravstveni tehniki in drugi. Za to kaznivo dejanje je predpisana kazen zapora od 4 do 16 let. V primeru drugih dejanj zoper navedeno osebje (nasilje, grožnje, nadlegovanje) pa je predpisana denarna kazen od 500 do 5.000 EUR.

### Združeno kraljestvo

V Združenem kraljestvu kaznivo dejanja napada na osebe, ki opravljajo nujne naloge, ureja poseben zakon (Assaults on Emergency Workers (Offences) Act). Po tem zakonu med uradne osebe poleg na primer policistov in paznikov sodi tudi osebje, ki zagotavlja zdravstvene storitve v okviru NHS (National Health Service). Napad na navedene osebe se vedno šteje kot oteževalna okoliščina pri izreku kazni.

## II. BESEDILO ČLENOV

### 1. člen

V Kazenskem zakoniku (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo, 6/16 – popr., 54/15, 38/16, 27/17, 23/20, 91/20, 95/21, 186/21, 105/22 – ZZNŠPP, 16/23 in 107/24 – odl. US) se za 201. členom doda nov 201.a člen, ki se glasi:

**»Napad na zdravstvenega delavca ali zdravstvenega sodelavca, ko izvaja zdravstveno obravnavo oziroma opravlja naloge, povezane z zdravstveno obravnavo**

#### 201.a člen

(1) Kdor napade ali resno zagrozi, da bo napadel zdravstvenega delavca ali zdravstvenega sodelavca, ko ta izvaja zdravstveno obravnavo pacienta oziroma opravlja naloge, povezane z zdravstveno obravnavo pacienta, se kaznuje z zaporom od šestih mesecev do treh let.

(2) Če storilec ob storitvi dejanja iz prejšnjega odstavka zdravstvenemu delavcu ali zdravstvenemu sodelavcu grozi z orožjem ali nevarnim predmetom ali sredstvom ali z njim grdo ravna ali ga lahko telesno poškoduje, se kaznuje z zaporom od šestih mesecev do petih let.

(3) S kaznijo iz prejšnjega odstavka se kaznuje, kdor stori dejanje iz prvega odstavka tega člena proti dvema ali več osebam.«.

## KONČNA DOLOČBA

### 2. člen

Ta zakon začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

### III. OBRAZLOŽITEV ČLENOV

#### K 1. členu

V KZ-1 se dodaja nov 201.a člen, ki vzpostavlja novo kaznivo dejanje napada na zdravstvenega delavca ali sodelavca, ko ta izvaja zdravstveno obravnavo oziroma opravlja naloge, povezane z zdravstveno obravnavo.

Predlog novega 201.a člena zagotavlja kazenskopravno varstvo zdravstvenih delavcev in sodelavcev, ko so ti žrtve resnih groženj oz. napadov v času izvajanja zdravstvene obravnave pacienta oziroma opravljanja nalog, povezanih z zdravstveno obravnavo pacienta. Predlagani 201.a člen KZ-1 bi tako vzpostavil strožjo odgovornost storilcev kaznivih dejanj zoper varnost zdravstvenih delavcev in sodelavcev.

Storilec temeljne oblike kaznivega dejanja iz prvega odstavka 201.a člena KZ-1 bi bil vsakdo, ki bi napadel ali resno zagrozil zdravstvenemu delavcu ali sodelavcu, ko ta izvaja zdravstveno obravnavo pacienta oziroma opravlja naloge, povezane z zdravstveno obravnavo pacienta. Dejanje je mogoče izvršiti v storitvi ali v opustitvi, pri čemer je predpisana kazen zapora od šestih mesecev do treh let.

V predlaganem drugem in tretjem odstavku 201.a člena sta določeni kvalificirani obliki kaznivega dejanja napada na zdravstvenega delavca ali sodelavca, ko ta izvaja zdravstveno obravnavo oziroma opravlja naloge, povezane z zdravstveno obravnavo. Če storilec ob storitvi dejanja iz prvega odstavka 201.a člena zdravstvenemu delavcu ali zdravstvenemu sodelavcu grozi z orožjem ali nevarnim predmetom ali sredstvom ali z njim grdo ravna ali ga lahko telesno poškoduje, se kaznuje z zaporom od šestih mesecev do petih let. Z enako kaznijo pa se bo lahko kaznoval storilec, ki bi storil dejanje iz prvega odstavka tega člena proti dvema ali več osebam.

Kar se tiče izrazov, uporabljenih v predlaganem 201.a členu KZ-1, velja izpostaviti, da gre za blanketne določbe. Izrazi »zdravstveni delavec« in »zdravstveni sodelavec«, »zdravstvena obravnava« ter »pacient« so definirani v predpisih, ki urejajo pacientove pravice in zdravstveno oz. lekarniško dejavnost. 2. člen Zakona o pacientovih pravicah navedene izraze definira z naslednji definicijami:

»Pacient je bolnik ali drug uporabnik zdravstvenih storitev v odnosu do zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti ne glede na svoje zdravstveno stanje.

Zdravstvena obravnava so medicinski in drugi posegi za preprečevanje bolezni in krepitev zdravja, diagnostiko, terapijo, rehabilitacijo in zdravstveno nego ter druge storitve oziroma postopki, ki jih izvajalci zdravstvene dejavnosti opravijo pri obravnavi pacient.

Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci so vsi, ki opravljajo zdravstvene ali lekarniške storitve, kot to določata zakona, ki urejata zdravstveno in lekarniško dejavnost.«.

**K 2. členu**

Določa se običajen vakacijski rok, v skladu s katerim zakon začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

**IV. BESEDILO ČLENOV, KI SE SPREMINJAJO**

/