

Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske (UPUZ-HR)

VAŽEĆE ODREDBE ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI	PRIJEDLOZI MINISTARSTVA ZDRAVSTVA	PRIJEDLOZI ČLANOVA RADNE SKUPINE (navesti tko je predlagatelj)	OBRAZLOŽENJE PREDLAGATELJA
<p>Članak 1.</p> <p>(1) Ovim se Zakonom uređuju načela i mjere zdravstvene zaštite, prava i obveze osoba u korištenju zdravstvene zaštite, nositelji društvene skrbi za zdravlje stanovništva, sadržaj i organizacijski oblici obavljanja zdravstvene djelatnosti te nadzor nad obavljanjem zdravstvene djelatnosti.</p> <p>(2) Odredbe ovoga Zakona i na temelju njega donesenih podzakonskih propisa primjenjuju se i na obavljanje zdravstvene djelatnosti u Ministarstvu obrane i Oružanim snagama Republike Hrvatske te Ministarstvu pravosuđa, ako posebnim zakonom nije drukčije određeno.</p>			
<p>Članak 2.</p> <p>Ovim Zakonom u hrvatsko zakonodavstvo preuzimaju se sljedeće direktive:</p> <ul style="list-style-type: none">– Direktiva 2003/88/EZ Europskog parlamenta i Vijeća od 4. studenoga 2003. o određenim vidovima organizacije radnog vremena (SL L 299, 18. 11. 2003.)– Direktiva 2005/36/EZ Europskog parlamenta i Vijeća od 7. rujna 2005. o priznavanju stručnih kvalifikacija (Tekst značajan za EGP) (SL L 255, 30. 9. 2005.) kako je posljednji put izmijenjena Delegiranom odlukom Komisije (EU) 2016/790 od 13. siječnja 2016. o izmjeni Priloga V. Direktivi 2005/36/EZ Europskog			

<p>parlamenta i Vijeća u odnosu na dokaze o formalnoj osposobljenosti i nazive tečajeva osposobljavanja (Tekst značajan za EGP) (SL L 134, 24. 5. 2016.)</p> <p>– Direktiva Vijeća 2010/32/EU od 10. svibnja 2010. o provođenju Okvirnog sporazuma o sprečavanju ozljeda oštrim predmetima u bolničkom sektoru i zdravstvu koji su sklopili HOSPEEM i EPSU (Tekst značajan za EGP) (SL L 134, 1. 6. 2010.)</p> <p>– Direktiva 2011/24/EU Europskog parlamenta i Vijeća od 9. ožujka 2011. o primjeni prava pacijenata u prekograničnoj zdravstvenoj skrbi (SL L 88, 4. 4. 2011.).</p>			
<p>Članak 3.</p> <p>Izrazi koji se koriste u ovome Zakonu, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.</p> <p>Članak 4.</p> <p>Zdravstvena zaštita u smislu ovoga Zakona obuhvaća sustav društvenih, skupnih i individualnih mjera, usluga i aktivnosti za očuvanje i unaprjeđenje zdravlja, sprječavanje bolesti, rano otkrivanje bolesti, pravodobno liječenje te zdravstvenu njegu, rehabilitaciju i palijativnu skrb.</p>			
<p>Članak 5.</p> <p>(1) Svaka osoba ima pravo na zdravstvenu zaštitu i na mogućnost ostvarenja najviše</p>			

<p>moguće razine zdravlja, u skladu s odredbama ovoga Zakona i zakona kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje u Republici Hrvatskoj.</p> <p>(2) Svaka je osoba obvezna brinuti se o očuvanju i unaprjeđenju svoga zdravlja.</p> <p>(3) Nitko ne smije ugroziti zdravlje drugih.</p> <p>(4) Svaka osoba je u hitnim slučajevima obvezna pružiti prvu pomoć ozlijeđenoj ili bolesnoj osobi i omogućiti joj pristup do hitne medicinske pomoći.</p>			
<p>Članak 6.</p> <p>(1) Republika Hrvatska mjerama gospodarske i socijalne politike stvara uvjete za provođenje zdravstvene zaštite, kao i uvjete za zaštitu i očuvanje te poboljšanje zdravlja stanovništva te usklađuje djelovanje i razvoj na svim područjima zdravstva u svrhu osiguranja ostvarivanja zdravstvene zaštite stanovništva.</p> <p>(2) Jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave u skladu s utvrđenim pravima i obvezama osiguravaju uvjete za zaštitu, očuvanje i poboljšanje zdravlja stanovništva, organiziraju i osiguravaju ostvarivanje zdravstvene zaštite na svom području.</p>			
<p>Članak 7.</p> <p>(1) Republika Hrvatska svoja prava, obveze, zadaće i ciljeve na području zdravstvene zaštite ostvaruje tako da:</p>			

<ul style="list-style-type: none">– planira zdravstvenu zaštitu i određuje strategiju razvoja zdravstvene zaštite– osigurava zakonsku osnovu za ostvarivanje ciljeva zdravstvene zaštite– mjerama porezne i gospodarske politike potiče razvijanje zdravih životnih navika– osigurava uvjete za zdravstveno prosvjeđivanje stanovništva– osigurava uvjete za provođenje nacionalnih strategija i programa na području zdravstva– osigurava uvjete za opskrbu stanovništva djelotvornim, kvalitetnim i neškodljivim krvnim pripravcima i presadcima ljudskog podrijetla (organi, tkiva i stanice) na načelima dobrovoljnog, neplaćenog darivanja i samodostatnosti– osigurava razvoj integriranog zdravstveno-informacijskog sustava u Republici Hrvatskoj– osigurava razvoj sustava telemedicine u Republici Hrvatskoj– osigurava razvoj znanstvene djelatnosti na području zdravstvene zaštite– osigurava uvjete za edukaciju zdravstvenih radnika– osigurava društvenu skrb za zdravlje radnika provođenjem mjera na području zaštite zdravlja radnika od štetnih čimbenika radnog okoliša mjerama koje radnicima osiguravaju zaštitu od fizikalnih, kemijskih i bioloških štetnosti na radu i u radnom okolišu, te zaštitu od povećanih			
--	--	--	--

<p>psihosocijalnih rizika.</p> <p>(2) Republika Hrvatska ostvaruje društvenu skrb za zdravlje svojih stanovnika i provođenjem mjera na području zaštite zdravlja od štetnih čimbenika okoliša mjerama koje stanovništvu osiguravaju zdravstveno ispravnu hranu i vodu za ljudsku potrošnju, vodu za rekreaciju i ostale vode, predmete opće uporabe, zaštitu od buke, kakvoću zraka, kao i mjerama za neškodljivo zbrinjavanje otpadnih tvari, mjerama zaštite zdravlja od štetnog djelovanja kemikalija te za zaštitu od izvora ionizirajućih i neionizirajućih zračenja.</p> <p>(3) Mjere iz stavka 2. ovoga članka provode se sukladno programu mjera zaštite zdravlja od štetnih čimbenika okoliša koji na prijedlog Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, a uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za zaštitu okoliša, odlukom donosi ministar nadležan za zdravstvo (u daljnjem tekstu: ministar).</p>			
<p>Članak 8.</p> <p>(1) Plan zdravstvene zaštite Republike Hrvatske (u daljnjem tekstu: Plan zdravstvene zaštite), na temelju analize stanja zdravlja stanovništva i zdravstvenih potreba stanovništva te osiguravajući svrsishodnu podjelu rada, a uzimajući u obzir raspoloživa sredstva te kadrovske i druge mogućnosti, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, nadležnih komora te Hrvatskog liječničkog zbora, odlukom donosi ministar.</p>			

<p>(2) Ako tijelo iz stavka 1. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 1. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 9.</p> <p>Plan zdravstvene zaštite sadrži:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zadaće i ciljeve zdravstvene zaštite – prioriteta razvojna područja – osnove razvoja sustava zdravstvene zaštite – zdravstvene potrebe stanovništva od posebnog interesa za Republiku Hrvatsku – specifične potrebe i mogućnosti ostvarivanja zdravstvene zaštite na potpomognutom području ili području s razvojnim posebnostima – nositelje zadaća i rokove za ostvarivanje plana zdravstvene zaštite – osnove razvoja zdravstvene djelatnosti po razinama, uključujući izobrazbu i usavršavanje radnika u sustavu zdravstva – mjerila za određivanje mreže javne zdravstvene službe uzimajući u obzir dostupnost zdravstvene zaštite po područjima. 			
<p>Članak 10.</p> <p>(1) Republika Hrvatska iz državnog proračuna osigurava sredstva za:</p> <ul style="list-style-type: none"> – programiranje, usklađivanje, provođenje i praćenje izvršenja zdravstvenog prosvjećivanja i 			

<p>odgoja stanovništva te promicanja zdravlja u skladu s Planom zdravstvene zaštite</p> <ul style="list-style-type: none">– proučavanje i praćenje stanja zdravlja stanovništva– proučavanje i praćenje utjecaja čimbenika okoliša na zdravlje stanovništva– ostvarivanje programa za poboljšanje zdravlja stanovnika– epidemiološko praćenje, sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti i kroničnih nezaraznih bolesti i bolesti ovisnosti– zdravstveno-statističku djelatnost od važnosti za Republiku Hrvatsku, uključujući državne registre kojima se prati zdravstveno stanje i poboljšanje stanja te baze podataka od javnozdravstvenog interesa– hitnu medicinsku pomoć osobama s prebivalištem u Republici Hrvatskoj i osobama nepoznatog prebivališta koje nemaju obvezno zdravstveno osiguranje i nemaju sredstava za podmirenje troškova zdravstvene zaštite– zdravstvenu zaštitu stranaca sukladno posebnom zakonu kojim se uređuje područje zdravstvene zaštite stranaca u Republici Hrvatskoj– osiguranje razvoja sustava telemedicine te izgradnju i održavanje informacijsko-komunikacijske infrastrukture u Republici Hrvatskoj– financiranje znanstvene djelatnosti na području zdravstvene zaštite			
--	--	--	--

<p>– prikupljanje i pripremu medicinskih pripravaka i presađivanja ljudskog podrijetla (organi, tkiva i stanice te krvni pripravci)</p> <p>– provođenje mjera zdravstvene ekologije od interesa za Republiku Hrvatsku, sukladno programu mjera iz članka 7. stavka 3. ovoga Zakona</p> <p>– osiguranje i praćenje provođenja, zaštite i promicanja prava pacijenata</p> <p>– osiguravanje uvjeta za zdravstveno prosvjeđivanje stanovništva</p> <p>– osiguravanje uvjeta za edukaciju zdravstvenih radnika</p> <p>– druge zadaće iz svoje nadležnosti određene ovim Zakonom.</p> <p>(2) Republika Hrvatska osigurava sredstva za investicijsko ulaganje i investicijsko i tekuće održavanje zdravstvenih ustanova – prostora, medicinske i nemedicinske opreme i prijevoznih sredstava te za informatizaciju zdravstvene djelatnosti, sukladno planu i programu mjera zdravstvene zaštite u mreži javne zdravstvene službe za zdravstvene ustanove čiji je osnivač, kao i za pokriće gubitaka zdravstvenih ustanova čiji je osnivač.</p> <p>(3) Iznimno od odredbe stavka 2. ovoga članka, Republika Hrvatska osigurava sredstva za investicijsko ulaganje u bolnice i investicijsko ulaganje u sve zdravstvene ustanove čiji su osnivači jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinice lokalne samouprave, a nalaze se na</p>			
---	--	--	--

<p>potpomognutim područjima.</p> <p>(4) Republika Hrvatska osigurava i sredstva za investicijsko ulaganje u zdravstvene ustanove čiji su osnivači jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinice lokalne samouprave, u slučaju potrebe saniranja posljedica prouzrokovanih elementarnom nepogodom odnosno drugom katastrofom.</p>	<p>(3) Iznimno od odredbe stavka 2. ovoga članka, Republika Hrvatska osigurava sredstva za investicijsko ulaganje u bolnice i investicijsko ulaganje u sve zdravstvene ustanove čiji su osnivači jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinice lokalne samouprave, a nalaze se na potpomognutim područjima.</p>		
<p>Članak 11.</p> <p>(1) Jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ostvaruje svoja prava, obveze, zadaće i ciljeve na području zdravstvene zaštite tako da:</p> <ul style="list-style-type: none"> – osigurava popunjavanje mreže javne zdravstvene službe u suradnji s jedinicama lokalne samouprave na svom području – organizira rad ustanova čiji je osnivač – koordinira i organizira rad svih pravnih i fizičkih osoba koje na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba obavljaju zdravstvenu djelatnost – sukladno Planu zdravstvene zaštite donosi plan zdravstvene zaštite za područje jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba – za područje jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba donosi jednogodišnje i trogodišnje planove promicanja zdravlja, prevencije te ranog otkrivanja bolesti – organizira i provodi javnozdravstvene mjere 			

<p>sukladno planovima iz podstavaka 4. i 5. ovoga stavka</p> <ul style="list-style-type: none">– organizira provedbu postupaka objedinjene javne nabave za zdravstvene ustanove čiji je osnivač– u suradnji s ministarstvom nadležnim za zdravstvo (u daljnjem tekstu: Ministarstvo) i Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) osigurava provođenje specifičnih mjera te pružanje zdravstvene zaštite na otocima, rijetko naseljenim i nerazvijenim područjima. <p>(2) U ostvarivanju svojih prava, obveza, zadaća i ciljeva na području zdravstvene zaštite jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb osigurava sredstva za:</p> <ul style="list-style-type: none">– provođenje javnozdravstvene, epidemiološke i zdravstvenoekološke djelatnosti te prevenciju bolesti na svom području– provođenje mjera zdravstvene ekologije, i to: ispitivanje hrane i predmeta opće uporabe, ispitivanje vode za ljudsku potrošnju, ispitivanje štetnih utjecaja onečišćenja zraka na zdravlje ljudi, ispitivanje buke i ispitivanje onečišćenja tla te voda namijenjenih kupanju i rekreaciji, od interesa za jedinicu područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb sukladno programu mjera iz članka 7. stavka 3. ovoga Zakona– hitnu medicinu na svojem području, ako to ne osigurava Republika Hrvatska– organizaciju i rad mrtvozorničke službe.		<p>Dom zdravlja Zagreb-Zapad: U članku 11. stavku 2. dodati točku: – (su) financiranjem troškova rada i izdataka za druga materijalna prava radnika</p>	
---	--	---	--

(3) Jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb i jedinice lokalne samouprave osiguravaju sredstva za investicijsko ulaganje i investicijsko i tekuće održavanje zdravstvenih ustanova – prostora, medicinske i nemedicinske opreme i prijevoznih sredstava te za informatizaciju zdravstvene djelatnosti, sukladno planu i programu mjera zdravstvene zaštite i mreži javne zdravstvene službe, kao i za pokriće gubitaka zdravstvenih ustanova čiji su osnivač.

(4) Odluku o mjerilima za osiguranje elemenata standarda za investicijsko ulaganje i investicijsko i tekuće održavanje te za informatizaciju zdravstvene djelatnosti iz stavka 3. ovoga članka, koja će biti temelj za planiranje potpora iz državnog proračuna Republike Hrvatske, jednom godišnje donosi Vlada Republike Hrvatske.

(5) Jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb i jedinica lokalne samouprave može osigurati sredstva za zdravstvenu zaštitu stanovnika na svom području iznad standarda utvrđenih obveznim zdravstvenim osiguranjem.

(6) Ugovorom između jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba, jedinice lokalne samouprave, turističke zajednice i zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost ili privatnoga zdravstvenog radnika uređuje se organiziranje i financiranje provođenja mjera zdravstvene zaštite za povećani broj korisnika zdravstvene zaštite koje se pružaju turistima.

<p>(7) Na području na kojem je zbog tranzita i/ili boravka turista povećan broj korisnika zdravstvene zaštite jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb u suradnji s jedinicama lokalne samouprave obvezan je s ministarstvom nadležnim za turizam i turističkim zajednicama, upraviteljima prometnica u Republici Hrvatskoj, Hrvatskim autoklubom, Hrvatskim ronilačkim savezom i društvima za osiguranje osigurati povećani broj timova hitne medicinske službe na svojem području u odnosu na broj timova određenih mrežom hitne medicine.</p> <p>(8) Organizatori javnih priredbi i drugih oblika okupljanja obvezni su s obzirom na očekivani broj sudionika ili narav okupljanja osigurati prisutnost tima/timova hitne medicinske službe tijekom održavanja okupljanja te snositi troškove organizacije hitne medicinske službe.</p> <p>(9) Ugovorom između pravne ili fizičke osobe koja obavlja turističku djelatnost i zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno privatnog zdravstvenog radnika uređuje se organiziranje i financiranje provođenja mjera zdravstvene zaštite koje se pružaju turistima.</p>			
<p>Članak 12.</p> <p>(1) Radi ostvarivanja prava, obveza, zadaća i ciljeva na području zdravstvene zaštite na svom području jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb osniva Savjet za zdravlje.</p>			

<p>(2) Broj članova Savjeta za zdravlje i druga pitanja od važnosti za rad Savjeta određuju se statutom jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba, pri čemu treba osigurati sudjelovanje predstavnika jedinica lokalne samouprave, komora u zdravstvu, strukovnih udruženja, udruga za zaštitu prava pacijenata te sindikata i poslodavaca u zdravstvu kao članova Savjeta.</p> <p>(3) Radi ostvarivanja zadaća iz stavka 2. ovoga članka Savjet za zdravlje daje mišljenje na prijedlog plana zdravstvene zaštite za područje jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba te predlaže mjere za ostvarivanje dostupnosti i kvalitete zdravstvene zaštite u jedinici područne (regionalne) samouprave odnosno Gradu Zagrebu.</p>			
<p>Članak 13.</p> <p>Zdravstvena zaštita stanovništva Republike Hrvatske provodi se na načelima sveobuhvatnosti, kontinuiranosti, dostupnosti i cjelovitog pristupa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, specijaliziranog pristupa u specijalističko-konzilijarnoj i bolničkoj zdravstvenoj zaštiti te na načelima supsidijarnosti i funkcionalne integracije.</p>			
<p>Članak 14.</p> <p>Sveobuhvatnost zdravstvene zaštite uključuje cjelokupno stanovništvo Republike Hrvatske u provedbi odgovarajućih mjera zdravstvene zaštite u skladu s ovim Zakonom i zakonom</p>			

kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje.			
<p style="text-align: center;">Članak 13.</p> <p>Zdravstvena zaštita stanovništva Republike Hrvatske provodi se na načelima sveobuhvatnosti, kontinuiranosti, dostupnosti i cjelovitog pristupa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, specijaliziranog pristupa u specijalističko-konzilijarnoj i bolničkoj zdravstvenoj zaštiti te na načelima supsidijarnosti i funkcionalne integracije.</p> <p style="text-align: center;">Članak 14.</p> <p>Sveobuhvatnost zdravstvene zaštite uključuje cjelokupno stanovništvo Republike Hrvatske u provedbi odgovarajućih mjera zdravstvene zaštite u skladu s ovim Zakonom i zakonom kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje.</p> <p style="text-align: center;">Članak 15.</p> <p>(1) Kontinuiranost zdravstvene zaštite postiže se ukupnom organizacijom zdravstvene djelatnosti, osobito na razini primarne zdravstvene djelatnosti koja pruža neprekidnu zdravstvenu zaštitu stanovništvu kroz sve životne dobi.</p> <p>(2) U osiguranju kontinuiranog djelovanja, sustav zdravstvene djelatnosti u Republici Hrvatskoj mora biti međusobno funkcionalno povezan i usklađen.</p>			

<p>Članak 13.</p> <p>Zdravstvena zaštita stanovništva Republike Hrvatske provodi se na načelima sveobuhvatnosti, kontinuiranosti, dostupnosti i cjelovitog pristupa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, specijaliziranog pristupa u specijalističko-konzilijarnoj i bolničkoj zdravstvenoj zaštiti te na načelima supsidijarnosti i funkcionalne integracije.</p> <p>Članak 14.</p> <p>Sveobuhvatnost zdravstvene zaštite uključuje cjelokupno stanovništvo Republike Hrvatske u provedbi odgovarajućih mjera zdravstvene zaštite u skladu s ovim Zakonom i zakonom kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje.</p> <p>Članak 15.</p> <p>(1) Kontinuiranost zdravstvene zaštite postiže se ukupnom organizacijom zdravstvene djelatnosti, osobito na razini primarne zdravstvene djelatnosti koja pruža neprekidnu zdravstvenu zaštitu stanovništvu kroz sve životne dobi.</p> <p>(2) U osiguranju kontinuiranog djelovanja, sustav zdravstvene djelatnosti u Republici Hrvatskoj mora biti međusobno funkcionalno povezan i usklađen.</p>			
<p>Članak 16.</p> <p>(1) Dostupnost zdravstvene zaštite ostvaruje se takvim rasporedom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu</p>			

<p>djelatnost i zdravstvenih radnika na području Republike Hrvatske koji će omogućiti stanovništvu podjednake uvjete zdravstvene zaštite, osobito na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti.</p> <p>(2) Dostupnost zdravstvene zaštite na svom području jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb u suradnji s jedinicama lokalne samouprave osigurava koordiniranjem i organiziranjem rada svih pravnih i fizičkih osoba koje na njezinu području obavljaju zdravstvenu djelatnost te sudjelovanjem u osiguravanju sredstava za provođenje zdravstvene zaštite na svom području.</p>			
<p>Članak 17.</p> <p>Načelo cjelovitog pristupa primarne zdravstvene zaštite osigurava se provođenjem objedinjenih mjera za unaprjeđenje zdravlja i prevenciju bolesti te liječenjem, zdravstvenom njegom, rehabilitacijom te palijativnom skrbi.</p>			
<p>Članak 18.</p> <p>Načelo specijaliziranog pristupa osigurava se organiziranjem i razvijanjem posebnih specijaliziranih kliničkih, javnozdravstvenih dostignuća i znanja te njihovom primjenom u praksi.</p>			
<p>Članak 19.</p>			

<p>Načelo supsidijarnosti osigurava pružanje zdravstvenih usluga na najnižoj razini pružanja zdravstvene zaštite na kojoj je to moguće, sukladno strategijama i planovima u području zdravstva.</p>			
<p>Članak 20.</p> <p>Načelo funkcionalne integracije osigurava suradnju zdravstvenih ustanova na svim razinama zdravstvene djelatnosti, uz restrukturiranje na osnovi zajedničkog razvoja, unaprjeđenja i usklađivanja procesa upravljanja, dijagnostičko-terapijskih postupaka, dobre kliničke prakse, kao i svih drugih oblika operativnih metodologija usmjerenih prema boljoj kvaliteti zdravstvenih usluga, ishoda liječenja te povećanoj djelotvornosti i dugoročnoj racionalizaciji troškova sustava zdravstva.</p>			
<p>Članak 21.</p> <p>Mjere zdravstvene zaštite su:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zaštita od ekoloških čimbenika štetnih za zdravlje, uključujući sve mjere za očuvanje, unaprjeđenje, praćenje i poboljšanje zdravstvenih i higijenskih uvjeta za život i rad čovjeka 2. provođenje zdravstvenog odgoja, prosvjećivanje i promicanje zdravlja radi unaprjeđenja psihofizičke sposobnosti osoba 3. otkrivanje i otklanjanje uzroka bolesti odnosno sprječavanje i suzbijanje bolesti te 			

<p>ozljeda i njihovih posljedica</p> <p>4. mjere i aktivnosti za sprječavanje, pravodobno otkrivanje i suzbijanje zaraznih i kroničnih nezaraznih bolesti, uključujući i provođenje nacionalnih preventivnih programa</p> <p>5. mjere i aktivnosti vezane uz zaštitu i unaprjeđenje oralnog zdravlja stanovništva</p> <p>6. mjere zdravstvene zaštite u vezi s radom i radnim okolišem (specifična zdravstvena zaštita radnika)</p> <p>7. liječenje, zdravstvena njega i rehabilitacija oboljelih i ozlijeđenih osoba te osoba s invaliditetom</p> <p>8. posebne mjere zdravstvene zaštite stanovništva starijeg od 65 godina života</p> <p>9. posebne mjere zdravstvene zaštite hrvatskih branitelja sukladno posebnim propisima</p> <p>10. osiguravanje palijativne skrbi</p> <p>11. osiguravanje cjelovite (preventivne, kurativne i rehabilitacijske) zdravstvene zaštite djece i mladeži</p> <p>12. osiguravanje cjelovite zdravstvene zaštite žena, a posebno u vezi s planiranjem obitelji, trudnoćom, porođajem i majčinstvom</p> <p>13. opskrba lijekovima i medicinskim proizvodima za zdravstvenu zaštitu</p> <p>14. pregledi umrlih te utvrđivanje vremena i uzroka smrti.</p>			
<p>Članak 22.</p>			

<p>(1) Mjere zdravstvene zaštite provode se na temelju plana i programa mjera zdravstvene zaštite koje na prijedlog državnih zdravstvenih zavoda odlukom donosi ministar, po prethodno pribavljenom mišljenju nadležnih komora i Hrvatskog liječničkog zbora.</p> <p>(2) Ako tijelo iz stavka 1. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 1. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 23.</p> <p>(1) Mjere zdravstvene zaštite u vezi s radom i radnim okolišem (specifična zdravstvena zaštita radnika) koje moraju osiguravati poslodavci su:</p> <ol style="list-style-type: none">1. mjere za sprječavanje i otkrivanje profesionalnih bolesti i bolesti u vezi s radom, sprječavanje ozljeda na radu i pružanje odgovarajuće prve pomoći2. mjere za zaštitu zdravlja radnika koji su na radnom mjestu izloženi opasnostima, štetnostima i naporima opasnim za zdravlje3. mjere zdravstvene zaštite određene propisima kojima se uređuje zaštita na radu4. mjere zaštite radi sprječavanja nastanka ozljeda oštrim predmetima za zdravstvene radnike koji neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu i za nezdravstvene radnike koji se mogu ozlijediti oštrim predmetima. <p>(2) Način provođenja i mjere zaštite radi sprječavanja nastanka ozljeda oštrim predmetima</p>			

<p>iz stavka 1. točke 4. ovoga članka, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, nadležnih komora te Hrvatskog liječničkog zbora, pravilnikom propisuje ministar.</p> <p>(3) Ako tijelo iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 24.</p> <p>(1) Specifična zdravstvena zaštita radnika obuhvaća:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. liječničke preglede prije zapošljavanja radi utvrđivanja zdravstvene i radne sposobnosti 2. praćenje zdravstvenog stanja radnika 3. preventivne preglede radnika s obzirom na spol, dob i uvjete rada te pojavu profesionalne bolesti i ozljede na radu 4. upoznavanje radnika o mogućem oštećenju zdravlja na poslovima na kojima radi, davanje savjeta o zdravlju, sigurnosti, organizaciji rada i osobnoj zaštitnoj opremi 5. edukaciju radnika o pružanju prve pomoći na radu 6. praćenje i analizu pobola s osnove ozljeda na radu i profesionalnih bolesti 7. stalnu skrb o boljoj prilagođenosti rada, uključujući vrijeme, način i uvjete rada 8. sudjelovanje u obavješćivanju, stručnom 			

<p>osposobljavanju i obrazovanju iz zaštite zdravlja na radu, sigurnosti na radu i organizacije rada</p> <p>9. ocjenjivanje uvjeta rada na pojedinom radnom mjestu radi zaštite radnika od ozljeda na radu i profesionalnih bolesti i bolesti u vezi s radom</p> <p>10. promicanje zdravlja i zdravstveno prosvjećivanje</p> <p>11. sudjelovanje u mjerama profesionalne rehabilitacije radnika</p> <p>12. provođenje dijagnostičkih postupaka radi utvrđivanja profesionalnih bolesti.</p> <p>(2) Sadržaj mjera specifične zdravstvene zaštite radnika i način njihova provođenja propisuje pravilnikom ministar na prijedlog Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, a uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za rad.</p> <p>(3) Sadržaj mjera specifične zdravstvene zaštite policijskih službenika Ministarstva unutarnjih poslova odnosno pripadnika Ministarstva obrane i Oružanih snaga Republike Hrvatske pravilnikom propisuje ministar nadležan za unutarnje poslove odnosno ministar nadležan za obranu, uz prethodnu suglasnost ministra.</p>			
<p>Članak 25.</p> <p>Specifičnu zdravstvenu zaštitu radnici ostvaruju sukladno ovome Zakonu, zakonu kojim se uređuje zaštita na radu, zakonu kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje i drugim propisima kojima se uređuje specifična zdravstvena zaštita radnika.</p>			

<p style="text-align: center;">Članak 26.</p> <p>(1) U ostvarivanju zdravstvene zaštite svaka osoba u skladu s odredbama ovoga Zakona i zakona kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje ima pravo na:</p> <ol style="list-style-type: none">1. jednakost u cjelokupnom postupku ostvarivanja zdravstvene zaštite2. slobodan izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine primarne zdravstvene zaštite3. zdravstvenu uslugu standardizirane kvalitete i jednakog sadržaja4. prvu pomoć i hitnu medicinsku pomoć kada joj je ona potrebna5. odbijanje liječenja od strane studenata i odbijanje svih drugih intervencija koje bi samostalno obavljali zdravstveni radnici prije stečene stručne kvalifikacije odnosno ishodenog odobrenja za samostalan rad6. prihvaćanje ili odbijanje pojedinog dijagnostičkog odnosno terapijskog postupka, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo njezin život i zdravlje ili izazvalo trajna oštećenja njezina zdravlja7. prehranu u skladu sa svojim svjetonazorom za vrijeme boravka u zdravstvenoj ustanovi8. obavljanje vjerskih obreda za vrijeme boravka u zdravstvenoj ustanovi u za to predviđenome prostoru9. opremanje u mrtvačnici u slučaju smrti, uz			
---	--	--	--

<p>primjenu vjerskih odnosno drugih običaja vezanih uz iskaz pijeteta prema umrloj osobi.</p> <p>(2) Iznimno od stavka 1. točke 2. ovoga članka, vojne osobe na službi u Ministarstvu obrane i Oružanim snagama Republike Hrvatske ostvaruju pravo na izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine sukladno zakonu kojim se uređuje služba u Oružanim snagama Republike Hrvatske, a osobe lišene slobode u nadležnosti Ministarstva pravosuđa sukladno zakonu kojim se uređuje izvršavanje kazne zatvora.</p> <p>(3) Zaposlenici Ministarstva unutarnjih poslova, iznimno od stavka 1. točke 2. ovoga članka, ostvaruju pravo na izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine, sukladno zakonu kojim se uređuje organizacija policije i radnopravni položaj policijskih službenika, u Domu zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske čiji je osnivač Republika Hrvatska.</p> <p>(4) Prilikom korištenja zdravstvene zaštite osoba ostvaruje i prava sukladno zakonu kojim se uređuje zaštita prava pacijenata.</p>			
<p>Članak 27.</p> <p>(1) Svaka osoba dužna je svoja prava na zdravstvenu zaštitu koristiti u skladu s odredbama ovoga Zakona i uputama o liječenju doktora medicine i doktora dentalne medicine i osobno je odgovorna zbog nepridržavanja tih uputa.</p>			

<p>(2) Svaka poslovno sposobna osoba dužna je poduzimati aktivnosti radi očuvanja i unaprjeđenja svoga zdravlja i izbjegavati sve rizične čimbenike koji ugrožavaju život i zdravlje.</p> <p>(3) Pri korištenju svojih prava na zdravstvenu zaštitu svaka osoba obvezna je pridržavati se kućnog reda zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno privatnoga zdravstvenog radnika.</p> <p>(4) Svaka osoba ima pravo neposredno ili pisanim putem zatražiti od ravnatelja zdravstvene ustanove, uprave ili osobe ovlaštene za vođenje poslova trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno privatnoga zdravstvenog radnika zaštitu svojih prava s obzirom na kvalitetu, sadržaj i vrstu zdravstvene usluge koja joj se pruža.</p> <p>(5) Ravnatelj, uprava ili osoba ovlaštena za vođenje poslova trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno privatni zdravstveni radnik obvezni su bez odgađanja postupiti po prigovoru i o poduzetim mjerama pisanim putem obavijestiti podnositelja prigovora najkasnije u roku od osam dana od dana zaprimanja prigovora.</p> <p>(6) Ako osoba nije zadovoljna poduzetim mjerama, zaštitu svojih prava može zatražiti kod ministra, nadležne komore odnosno kod nadležnog suda.</p>			
<p>Članak 28.</p> <p>(1) Zdravstvena djelatnost je djelatnost od</p>			

<p>interesa za Republiku Hrvatsku koja se obavlja kao javna služba i koju po stručno-medicinskoj doktrini i uz uporabu medicinske tehnologije obavljaju zdravstveni radnici pri pružanju zdravstvene zaštite, pod uvjetima i na način propisan ovim Zakonom.</p> <p>(2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, zdravstvenu djelatnost na području promicanja zdravlja, prevencije bolesti te zaštite mentalnoga zdravlja mogu obavljati i nezdravstveni radnici.</p> <p>(3) Način obavljanja djelatnosti iz stavka 2. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(4) Ako tijelo iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 3. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 29.</p> <p>Zdravstvena djelatnost obavlja se na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini te na razini zdravstvenih zavoda.</p>			
<p>Članak 30.</p> <p>(1) Zdravstvena zaštita na primarnoj razini obuhvaća:</p> <p>– praćenje zdravstvenog stanja stanovnika i predlaganje mjera za zaštitu i unaprjeđenje zdravlja stanovnika</p>			

<ul style="list-style-type: none">– sprječavanje bolesti i otkrivanje bolesti, dijagnostiku, liječenje, zdravstvenu njegu i rehabilitaciju– preventivnu i specifičnu preventivnu zdravstvenu zaštitu djece i mladeži, osobito u osnovnim i srednjim školama te visokim učilištima na svom području– zdravstvenu zaštitu osoba starijih od 65 godina– zdravstvenu zaštitu hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata– zdravstvenu zaštitu žena– zdravstvenu zaštitu osoba s invaliditetom– preventivnu zdravstvenu zaštitu rizičnih skupina i ostalih stanovnika u skladu s programima preventivne zdravstvene zaštite i organiziranjem obveznih preventivnih pregleda– savjetovanje, zdravstveno prosvjeđivanje i promicanje zdravlja radi njegova očuvanja i unaprjeđenja– higijensko-epidemiološku zaštitu– sanitarnu zaštitu– sprječavanje, otkrivanje i liječenje bolesti zubi i usta s rehabilitacijom– zdravstvenu rehabilitaciju djece i mladeži s poremećajima u tjelesnom i mentalnom razvoju– radnu terapiju– patronažne posjete– zdravstvenu njegu u kući			
--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> – medicinu rada / medicinu rada i sporta – hitnu medicinu – palijativnu skrb – zaštitu mentalnoga zdravlja, izvanbolničko liječenje mentalnih bolesti i poremećaja, uključujući ovisnosti – opskrbu lijekovima, medicinskim proizvodima i magistralnim/galenskim pripravcima – sanitetski prijevoz – telemedicinu – zdravstvenu ekologiju. <p>(2) Zdravstvena zaštita na primarnoj razini pruža se kroz djelatnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> – obiteljske (opće) medicine – zdravstvene zaštite predškolske djece – školske i adolescente medicine u vidu preventivno-odgojnih i specifičnih mjera za zdravstvenu zaštitu školske djece i studenata – javnog zdravstva – zdravstvene zaštite žena – dentalne zdravstvene zaštite – dentalnih laboratorija – higijensko-epidemiološke zdravstvene zaštite – medicine rada / medicine rada i sporta – zaštite mentalnoga zdravlja, izvanbolničkog liječenja mentalnih bolesti i poremećaja, uključujući ovisnosti 			
---	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> – logopedije – patronažne zdravstvene zaštite – zdravstvene njege u kući – primaljske skrbi – fizikalne terapije – radne terapije – hitne medicine – sanitetskog prijevoza – palijativne skrbi – ljekarništva – radiološke dijagnostike – laboratorijske dijagnostike – telemedicine – zdravstvene ekologije – sanitarnog inženjerstva. 			
<p style="text-align: center;">Članak 31.</p> <p>(1) Zdravstvena djelatnost na primarnoj razini provodi se i organizira u timskom radu.</p> <p>(2) U provođenju pojedinačnih mjera zdravstvene zaštite u zdravstvenoj djelatnosti na primarnoj razini, a posebno u zdravstvenoj zaštiti radnika, djece predškolske i školske dobi, osoba starijih od 65 godina, zaštiti mentalnog zdravlja te palijativnoj skrbi sudjeluju i zdravstveni suradnici odnosno drugi stručnjaci za pojedina specifična pitanja te zaštite.</p>			

<p>(3) Zdravstveni radnici u zdravstvenoj djelatnosti na primarnoj razini u timskom radu surađuju sa zdravstvenim radnicima u specijalističko-konzilijarnoj i bolničkoj zdravstvenoj zaštiti.</p> <p>(4) Kadrovske standarde za određivanje timova na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(5) Ako tijelo iz stavka 4. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 4. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 32.</p> <p>(1) Zdravstvena djelatnost na sekundarnoj razini obuhvaća specijalističko-konzilijarnu i bolničku djelatnost.</p> <p>(2) Iznimno od članka 30. stavka 2. podstavaka 9., 11., 15. i 19. ovoga Zakona, djelatnosti medicine rada / medicine rada i sporta, logopedije, fizikalne terapije i palijativne skrbi mogu se obavljati i na sekundarnoj razini.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 33.</p> <p>(1) Specijalističko-konzilijarna djelatnost u odnosu na zdravstvenu djelatnost na primarnoj razini obuhvaća složenije mjere i postupke u pogledu prevencije, dijagnosticiranja te liječenja bolesti i ozljeda, provođenja ambulantne rehabilitacije i medicinske rehabilitacije u kući</p>			

<p>korisnika odnosno korisnika u ustanovama za socijalnu skrb te zdravstvene njege.</p> <p>(2) Specijalističko-konzilijarna djelatnost iz stavka 1. ovoga članka može se obavljati u dnevnoj bolnici i domu zdravlja.</p> <p>(3) Specijalističko-konzilijarna djelatnost obavlja se uz osiguranu laboratorijsku i drugu dijagnostičku djelatnost.</p>			
<p>Članak 34.</p> <p>Bolnička djelatnost obuhvaća dijagnosticiranje, liječenje i medicinsku rehabilitaciju, zdravstvenu njegu te boravak i prehranu bolesnika i druge djelatnosti koje su u funkciji obavljanja osnovne djelatnosti zdravstvenih ustanova.</p>			
<p>Članak 35.</p> <p>(1) Zdravstvena djelatnost na tercijarnoj razini uz obavljanje zdravstvene djelatnosti iz članka 32. ovoga Zakona obuhvaća i pružanje najsloženijih oblika zdravstvene zaštite iz specijalističko-konzilijarnih i bolničkih djelatnosti, znanstveni rad, izvođenje nastave na temelju ugovora za potrebe nastavnih ustanova zdravstvenog usmjerenja te druge djelatnosti koje su u funkciji obavljanja osnovne djelatnosti.</p> <p>(2) Zdravstvena djelatnost na tercijarnoj razini obuhvaća djelatnost klinika, kliničkih bolnica i kliničkih bolničkih centara.</p> <p>(3) Na tercijarnoj razini može se obavljati i djelatnost palijativne skrbi.</p>			

<p>(4) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, nastava se može obavljati i na primarnoj i na sekundarnoj razini zdravstvene djelatnosti te na razini zdravstvenih zavoda.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 36.</p> <p>(1) Djelatnost zdravstvenih zavoda dio je zdravstvene djelatnosti koja se obavlja na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene djelatnosti, a obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost, djelatnost transfuzijske medicine, djelatnost medicine rada / medicine rada i sporta, djelatnost toksikologije i antidopinga, djelatnost hitne medicine te djelatnost telemedicine.</p> <p>(2) Zdravstvena djelatnost na razini državnih zdravstvenih zavoda obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost, djelatnost transfuzijske medicine, djelatnost medicine rada / medicine rada i sporta, djelatnost toksikologije i antidopinga, djelatnost hitne medicine te djelatnost telemedicine.</p> <p>(3) Zdravstvena djelatnost na razni državnih zdravstvenih zavoda obuhvaća znanstveni rad, izvođenje nastave na temelju ugovora za potrebe nastavnih ustanova zdravstvenog usmjerenja te druge djelatnosti koje su u funkciji obavljanja osnovne djelatnosti.</p>	<p style="text-align: center;">Članak 36.</p> <p>(1) Djelatnost zdravstvenih zavoda dio je zdravstvene djelatnosti koja se obavlja na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene djelatnosti, a obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost, djelatnost transfuzijske medicine, djelatnost medicine rada / medicine rada i sporta, djelatnost toksikologije i antidopinga, djelatnost hitne medicine te djelatnost telemedicine.</p> <p>(2) Zdravstvena djelatnost na razini državnih zdravstvenih zavoda obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost, djelatnost transfuzijske medicine, djelatnost medicine rada / medicine rada i sporta, djelatnost toksikologije i antidopinga, djelatnost hitne medicine, sanitetskog prijevoza te djelatnost telemedicine.</p> <p>(3) Zdravstvena djelatnost na razni državnih zdravstvenih zavoda obuhvaća znanstveni rad, izvođenje nastave na temelju ugovora za potrebe nastavnih ustanova zdravstvenog usmjerenja te druge djelatnosti koje su u funkciji obavljanja osnovne djelatnosti.</p> <p>(4) Zdravstvena djelatnost na razini</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Predlaže se da se u članku 36. stavcima 4., 5. i 6. i članku 128. Zakona o zdravstvenoj zaštiti zadrži postojeći način obavljanja djelatnosti hitne medicine putem županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Primarni razlog tome je da postojeći sustav hitne medicinske službe putem županijskih zavoda za hitnu medicinu dobro ustrojen i organiziran. Sustav je to koji je građen godinama, prilagođen potrebama lokalnog stanovništva odnosno pacijenata. Sadašnji sustav hitne medicine pokazao je mogućnost brze reakcije i u kriznim situacijama. Hitna medicinska služba je specifična služba koja pruža uslugu našim pacijentima 365 dana u godini kroz 24 sata te kao takva iziskuje donošenje organizacijskih i provedbenih odluka u što kraćem roku, a što</p>

<p>(4) Zdravstvena djelatnost na razini zdravstvenih zavoda jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost i djelatnost hitne medicine.</p> <p>(5) Zdravstvena djelatnost na razini zdravstvenih zavoda jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba može obuhvaćati i znanstveni rad, izvođenje nastave na temelju ugovora za potrebe nastavnih ustanova zdravstvenog usmjerenja te druge djelatnosti koje su u funkciji obavljanja osnovne djelatnosti.</p> <p>(6) Sukladno odluci osnivača zavoda za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba zdravstvena djelatnost na razini tih zdravstvenih zavoda može obuhvaćati i sanitetski prijevoz.</p> <p>(7) Djelatnost hitne medicine, sukladno odluci osnivača, organizira se na temelju sklopljenog ugovora o funkcionalnoj integraciji koji sklapaju zavod za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba, bolnička zdravstvena ustanova koja ima objedinjeni hitni bolnički prijam i dom zdravlja.</p>	<p>zdravstvenih zavoda jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost i djelatnost hitne medicine.</p> <p>(5) Zdravstvena djelatnost na razini zdravstvenih zavoda jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba može obuhvaćati i znanstveni rad, izvođenje nastave na temelju ugovora za potrebe nastavnih ustanova zdravstvenog usmjerenja te druge djelatnosti koje su u funkciji obavljanja osnovne djelatnosti.</p> <p>(6) Sukladno odluci osnivača zavoda za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba zdravstvena djelatnost na razini tih zdravstvenih zavoda može obuhvaćati i sanitetski prijevoz.</p> <p>(4) Djelatnost hitne medicine organizira se na temelju sklopljenog ugovora o funkcionalnoj integraciji koji sklapaju državni zdravstveni zavod nadležan za djelatnost hitne medicine, bolnička zdravstvena ustanova koja ima objedinjeni hitni bolnički prijam i dom zdravlja uz sudjelovanje privatnog zdravstvenog radnika u mreži javne zdravstvene službe sukladno ugovoru sa Zavodom.“.</p>		<p>u postojećem sustavu imamo.</p> <p>Lokalno djelovanje županijskih zavoda za hitnu medicinu pokazalo se osobito učinkovito i korisno u pandemiji bolesti COVID-19, kao i drugim izvanrednim okolnostima poput potresa, poplava i sl., kada su svi zavodi za hitnu medicinu promptno i adekvatno reagirali.</p> <p>Županijski zavodi za hitnu medicinu imaju ugovorene obveze koje proizlaze iz raznih ugovora, a u tijeku su i projekti financirani sredstvima Europske unije. Ovako kratak predloženi rok (zahtjev za upis brisanja iz sudskog registra treba biti predan u roku od 8 dana od dana stupanja na snagu Zakona) ne daje dovoljno vremena za uređenje svih ugovornih odnosa, a prestankom pravne osobnosti, dovodi se u pitanje mogućnost</p>
--	---	--	--

			<p>nastavka tih odnosa odnosno mogućnost neometanog nastavka pružanja zdravstvene zaštite i obavljanja svih djelatnosti i poslova županijskih zavoda za hitnu medicinu, kao i mogućnost dobivanja visokih penalizacija zbog prekidanja projekata financiranih sredstvima Europske unije.</p> <p>U ovakvim okolnostima rada, promptno reagiranje na potrebe stanovništva i pacijenata nije moguće.</p> <p>Županijski zavodi za hitnu medicinu obavljaju primarnu zdravstvenu zaštitu, te nema primjera u kojima je primarna zdravstvena zaštita centralizirana na predloženi način.</p> <p>Postavlja se pitanje kako upravljati obavljanjem primarne zdravstvene zaštite iz jednog centraliziranog</p>
--	--	--	---

			<p>mjesta.</p> <p>Prenošenjem osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku, otvara se i pitanje financiranja, što ovim prijedlogom nije uređeno.</p> <p>Županijski zavodi za hitnu medicinu osiguravaju pružanje zdravstvene zaštite i u ruralnim, slabije razvijenim i manje nastanjenim područjima, kako bi svakoj osobi zdravstvena zaštita bila dostupna, dijelom i zbog financijske potpore njihovih osnivača odnosno županija. Prijenosom osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku dovodi se u pitanje mogućnost nastavka pružanja zdravstvene zaštite u ovakvim područjima.</p> <p>Ukoliko je razlog predloženog zakonskog rješenja ušteta putem objedinjene nabave, valja navesti da</p>
--	--	--	--

			<p>postojeći Zakon o javnoj nabavi pruža i sada takvu mogućnost putem instituta zajedničke nabave, stoga za navedeno nije nužno ukidanje pravne osobnosti županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p> <p>Nadalje, ukoliko se predloženim zakonskim rješenjem nastoji riješiti problem granica među županijama vezano za obavljanje intervencija, ističemo kako već i sada postojeći Pravilnik o uvjetima, organizaciji i načinu obavljanja hitne medicine regulira to pravo da Medicinsko prijavno-dojavne jedinice susjednih županijskih zavoda korodiraju oko takvih intervencija, a što je i funkcioniralo u praksi.</p> <p>Prestankom županijskih zavoda za hitnu medicinu i</p>
--	--	--	--

		<p>2. Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije: Predlaže se da se u članku 36. stavcima 4., 5. i 6. i članku 128. Zakona o zdravstvenoj zaštiti zadrži postojeći način obavljanja djelatnosti hitne medicine putem županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p>	<p>centralizacijom, otvara se i pitanje eventualnog viška radne snage. Zaključno, provedbom ovakve reforme, i k tome u jeku pandemije, narušava se stabilan i funkcionalan sustav županijskih zavoda za hitnu medicinu, stoga se ne predlaže ukidanje postojećih županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p> <p>2. Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije: Prijedlog ZZZ je protivan razumu, jer smanjiti županijama mogućnosti bolje organizacije hitne medicinske službe, umjesto pomoći županijama koje imaju problema u organizaciji službe, je vrlo loše i opasno za kvalitetu pružene usluge pacijentima. Dvesti sve županije na nivo prosjeka je</p>
--	--	--	---

			<p>„uravnilovka“ i podsjeća na neke druge sustave, a svakako nije moderno demokratsko društvo. Treblo bi slijediti primjere dobre prakse iz Europe, a što se ovim Prijedlogom svakako ne čini.</p> <p>Postavljaju se pitanja: Koji je cilj predložene reforme hitne medicinske službe? Što se želi postići reformom hitne medicinske službe? Odgovor: nije poznato.</p> <p>Da li će kvaliteta rada biti bolja? Gdje je pacijent u ovom predloženom Zakonu? Da li će pacijent dobiti bolju uslugu? Da li će se smanjiti troškovi u HMS? Odgovor na sva pitanja je NE. Dapače pacijentu će život i zdravlje biti dodatno ugroženi, a usluga pacijentu će biti značajno lošija i doći</p>
--	--	--	--

			<p>će do ugroze života i zdravlja ljudi u izvanbolničkom okružju.</p> <p>Kvaliteta rada u Nastavnom zavodu za hitnu medicinu Istarske županije je postignuta i na zavidnom je nivou. Standardi edukacije, opreme, uniformi, vozila postoje, propisao ih je Hrvatski zavod za hitnu medicinu, koje poštujemo i nadograđujemo međunarodnim licenciranim edukacijama iz područja hitne medicine.</p> <p>Rezultati rada u Istri su neusporedivo bolji nego prije deset godina, koji su u skladu s najboljim svjetskim rezultatima. Ističemo stopa oživljenih 2011. godine u Istri bila je 2.2%, a ove godine 25%!</p>
--	--	--	---

			<p>Istarski zavod za hitnu prednjači u kvaliteti rada i rezultatima i služi kao primjer svima drugima. Svojom kvalitetom rada, dobrom reputacijom i edukacijom kontinuirano osigurava inače deficitarni medicinski kadar, a što ovim Prijedlogom više neće moći činiti i najvjerojatnije se ovim Prijedlogom i želi učiniti da deficitarni medicinski kadar ostane centraliziran. Ovim Zakonom bi se uništio sve što je postignuto u kvaliteti usluge prema pacijentu izvan bolnice.</p> <p>Ukidanjem županijskih zavoda onemogućiti će se nesmetani rad i organizacija prema specifičnim potrebama pojedine regije. Npr. pukne guma na vozilu, treba se dobiti dozvola od HZHM iz Zagreba</p>
--	--	--	--

			<p>da se kupi nova guma. Potroši se lijek - potrebna dozvola iz Zagreba da se nabavi lijek itd. Kako zbrinuti pacijente u međuvremenu?</p> <p>Uvođenjem isključivih osnovnih standarda i zabranom „nad standarda“, kojima bi se prestali primijenjivati napredni lijekovi i postupci, a koje sad primjenjujemo, zbog udaljenosti do prve bolnice može značiti smrt za pacijenta.</p> <p>Cijeli sustav se piše samo za velike gradove kojima je bolnica na 5-10 minuta i koji nemaju turiste. U Istri nam je većina područja ruralno i subruralno. Npr. u Poreču jedan tim ode na intervenciju i nema ga dva sata ili više, a područje je bez dostupne zdravstvene zaštite, a isto tako i svi drugi gradovi u Istri</p>
--	--	--	--

		<p>(sada „nad standardom“ osiguravamo drugo hitno stanje). Prvi tim koji može doći do pacijenta treba više od pola sata, a to može opet značiti smrt za pacijenta.</p> <p>Vrijeme je u hitnoj medicinskoj službi neprocjenjivo i vremenska odgoda u bilo kojem segmentu HMS može ubiti pacijenta.</p> <p>Financijsko poslovanje Nastavnog zavoda za hitnu medicinu IŽ je pozitivno isključivo uz pomoć JLS i Županije.</p> <p>Prema mreži hitne medicine u Zavodu u Istri radi 145 radnika, a s "nad standardom" (bez kojeg bi zasigurno bilo incidentnih situacija - smrti pacijenata, jer nema tko doći pacijentu na vrijeme itd.) u Istri radi 209 radnika. Da li su oni "višak" i ostaju bez posla? Što je s "nad</p>
--	--	---

			<p>standardom"? Trenutnim "nad standardom" u Istri jedva uspijevamo stići na vrijeme do pacijenta i spasiti mu život.</p> <p>Dokazano je različitim parametrima da je osnovna mreža hitne medicine bez „nad standarda“ za Istru neadekvatna i da imamo nedostatan broj timova HMS.</p> <p>Dosadašnje iskustvo centralnog upravljanja od strane Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pokazalo je različiti pristup prema županijama u više parametara, a na uštrb Istarske županije. Za cijelo vrijeme postojanja Zavoda Istra je od RH dobila samo 7 sanitetskih vozila (a ne ambulantnih!) za 9 redovnih timova prije deset godina, unatoč važećem standardu o maksimalno</p>
--	--	--	--

			<p>dozvoljenoj starosti vozila do 5 godina. Slično se odnosi na medicinsku opremu, a propisani standard uniforme od strane HZHM kao i ambulantna vozila, obvezao je našeg Osnivača na nabavku istih. Dakle, HZHM odnosno RH nisu nikada brinuli o nama na način koji su propisali standardima i koji bi bio primjeren, nego smo to sami uz pomoć Osnivača riješavali.</p> <p>Vežano na dostavljeni Prijedlog izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti (dalje u tekstu: Prijedlog izmjena i dopuna) u nastavku se, poglavito vezano za djelatnost hitne medicine, očitujemo kako slijedi: predlaže se da se u članku 36. stavcima 4., 5. i 6. i članku 128. Zakona o zdravstvenoj zaštiti zadrži postojeći</p>
--	--	--	---

			<p>način obavljanja djelatnosti hitne medicine putem županijskih zavoda za hitnu medicinu. Primarni razlog tome je da postojeći sustav hitne medicinske službe putem županijskih zavoda za hitnu medicinu dobro ustrojen i organiziran. Sustav je to koji je građen godinama, prilagođen potrebama lokalnog stanovništva odnosno pacijenata. Sadašnji sustav hitne medicine pokazao je mogućnost brze reakcije i u kriznim situacijama. Hitna medicinska služba je specifična služba koja pruža uslugu našim pacijentima 365 dana u godini kroz 24 sata te kao takva iziskuje donošenje organizacijskih i provedbenih odluka u što kraćem roku, a što u postojećem sustavu imamo. Lokalno djelovanje županijskih zavoda za</p>
--	--	--	--

			<p>hitnu medicinu pokazalo se osobito učinkovito i korisno u pandemiji bolesti COVID-19, kao i drugim izvanrednim okolnostima poput potresa, poplava i sl., kada su svi zavodi za hitnu medicinu promptno i adekvatno reagirali.</p> <p>Županijski zavodi za hitnu medicinu imaju ugovorene obveze koje proizlaze iz raznih ugovora, a u tijeku su i projekti financirani sredstvima Europske unije. Ovako kratak predloženi rok (zahtjev za upis brisanja iz sudskog registra treba biti predan u roku od 8 dana od dana stupanja na snagu Zakona) ne daje dovoljno vremena za uređenje svih ugovornih odnosa, a prestankom pravne osobnosti, dovodi se u pitanje mogućnost nastavka tih odnosa odnosno mogućnost neometanog nastavljanja pružanja zdravstvene</p>
--	--	--	---

			<p>zaštite i obavljanja svih djelatnosti i poslova županijskih zavoda za hitnu medicinu, kao i mogućnost dobivanja visokih penalizacija zbog prekidanja projekata financiranih sredstvima Europske unije.</p> <p>U ovakvim okolnostima rada, promptno reagiranje na potrebe stanovništva i pacijenata nije moguće.</p> <p>Županijski zavodi za hitnu medicinu obavljaju primarnu zdravstvenu zaštitu, te nema primjera u kojima je primarna zdravstvena zaštita centralizirana na predloženi način. Postavlja se pitanje kako upravljati obavljanjem primarne zdravstvene zaštite iz jednog centraliziranog mjesta.</p> <p>Prenošenjem osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku,</p>
--	--	--	--

			<p>otvara se i pitanje financiranja, što ovim prijedlogom nije uređeno.</p> <p>Županijski zavodi za hitnu medicinu osiguravaju pružanje zdravstvene zaštite i u ruralnim, slabije razvijenim i manje nastanjenim područjima, kako bi svakoj osobi zdravstvena zaštita bila dostupna, dijelom i zbog financijske potpore njihovih osnivača odnosno županija. Prijenosom osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku dovodi se u pitanje mogućnost nastavka pružanja zdravstvene zaštite u ovakvim područjima.</p> <p>Ukoliko je razlog predloženog zakonskog rješenja ušteda putem objedinjene nabave, valja navesti da postojeći Zakon o javnoj nabavi pruža i sada takvu mogućnost putem instituta</p>
--	--	--	--

			<p>zajedničke nabave, stoga za navedeno nije nužno ukidanje pravne osobnosti županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p> <p>Nadalje, ukoliko se predloženim zakonskim rješenjem nastoji riješiti problem granica među županijama vezano za obavljanje intervencija, moram navesti kako već i sada postojeći</p> <p>Pravilnik o uvjetima, organizaciji i načinu obavljanja hitne medicine regulira to pravo da Medicinsko prijavno-dojavne jedinice susjednih županijskih zavoda koordiniraju oko takvih intervencija, a što je i funkcioniralo u praksi.</p> <p>Prestankom županijskih zavoda za hitnu medicinu i centralizacijom, otvara</p>
--	--	--	---

		<p>3. Zavod za hitnu medicinu Šibensko-kninske županije: Predlažemo da članci 36., 128. i 142. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ostanu nepromijenjeni na način da se djelatnost hitne medicine i dalje obavlja putem Županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p>	<p>se i pitanje eventualnog viška radne snage. Zaključno, provedbom ovakve reforme, i k tome u jeku pandemije, narušava se stabilan i funkcionalan sustav županijskih zavoda za hitnu medicinu, stoga se ne predlaže ukidanje postojećih županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p> <p>3. Zavod za hitnu medicinu Šibensko-kninske županije: Navedeno prvenstveno iz razloga što Hitna medicinska služba svojom djelatnošću skrbi o stanovništvu regionalne zajednice 24 sata svakodnevno tijekom cijele godine i kao takva upravo zbog svoje sadašnje organiziranosti i je u mogućnosti donositi brze kako organizacijske, kadrovske, tehničke</p>
--	--	---	--

			<p>tako i provedbene odluke.</p> <p>Osnivač Zavoda može biti promijenjen, ali struktura organizacije trebala bi ostati ista, kao što je predloženo za bolnice (bez gubljenja pravne osobnosti i financijske samostalnosti).</p> <p>Hitne medicinske službe županijskih zavoda posebice temeljem sklopljenih ugovora o funkcionalnoj integraciji dodatno preuzimaju značajnu ulogu u svim izvanrednim okolnostima kao i pandemiji uzrokovanoj Covid-19.</p> <p>Županijski zavodi za hitnu medicinu obavljaju primarnu zdravstvenu zaštitu osiguravaju pružanje zdravstvene zaštite i manje naseljenim mjestima u kojima nema ambulanti primarne zdravstvene</p>
--	--	--	--

			<p>zaštite.</p> <p>Posebno bismo istaknuli problem u centralizaciji hitne medicinske djelatnosti i sanitetskog prijevoza u županijama u kojima zavodi za hitnu medicinu nisu obavljali djelatnost sanitetskog prijevoza već su tu djelatnost obavljali Domovi zdravlja. Ovakvim centraliziranim objedinjavanjem došlo bi do povećanja opsega kako djelatnosti, tako i materijalno tehničkih sredstava i zaposlenika s jedne, a smanjenja ovlasti odnosno mogućnosti donošenja brzih provedbenih odluka.</p> <p>Mišljenja smo da se predloženom centralizacijom Zavoda za hitnu medicinu ne rješava pitanje ušteda u nabavi, obavljanje intervencija izvan</p>
--	--	--	---

		<p>granica županija kao ni nedostatak zdravstvenih djelatnika.</p> <p>Naime, sve navedeno moguće je ostvariti temeljem postojećih zakonskih odredbi Zakona o javnoj nabavi, Pravilnika o uvjetima, organizaciji i načinu obavljanja hitne medicine i Ugovorima o međusobnim pravima i obvezama temeljem čl. 159. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.</p> <p>Nadalje, centralizacijom Zavoda za hitnu medicinu otvara se i pored statusnog pitanja – područni ured ili ispostava, i pitanja eventualnog viška postojećih zaposlenika.</p> <p>Zaključno, ukidanjem Županijskih zavoda za hitnu medicinu u jeku pandemije i pred sezonu mišljenja smo</p>
--	--	---

			da bi narušilo uvjete, organizaciju i način obavljanja djelatnosti hitne medicine kao zdravstvene djelatnosti od posebnog interesa za Republiku Hrvatsku.
<p>Članak 37.</p> <p>(1) Ljekarnička djelatnost je dio zdravstvene djelatnosti koja se obavlja na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite, a obuhvaća opskrbu stanovništva lijekovima i medicinskim proizvodima te magistralnim/galenskim pripravcima te ljekarničku skrb u skladu s posebnim zakonom kojim se uređuje ljekarništvo.</p> <p>(2) Ljekarnička djelatnost u ljekarnama obavlja se samo u sklopu mreže javne zdravstvene službe.</p> <p>(3) Iznimno od odredbe stavka 2. ovoga članka, dio ljekarničke djelatnosti koji se odnosi na galenske laboratorije i laboratorije za provjeru kakvoće galenskih pripravaka i identifikaciju ljekovitih tvari obavlja se izvan mreže javne zdravstvene službe.</p>			
<p>Članak 38.</p> <p>(1) Telemedicina je dio zdravstvene djelatnosti koja se obavlja pružanjem zdravstvenih usluga na daljinu, uporabom informacijsko-komunikacijskih tehnologija, u slučajevima kada se zdravstveni radnik i pacijent ili dva</p>			

<p>zdravstvena radnika ne nalaze na istoj lokaciji.</p> <p>(2) Djelatnost telemedicine obuhvaća udaljeni medicinski nadzor pacijenata, konzultativne zdravstvene usluge, preventivnu djelatnost u zdravstvu, dijagnostičke i terapijske postupke temeljene na podacima dostupnim putem informacijsko-komunikacijskog sustava, kao i razmjenu informacija radi kontinuiranog cjeloživotnog stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika.</p> <p>(3) Mobilno zdravstvo (u daljnjem tekstu: mZdravstvo) je uporaba mobilnih uređaja za prikupljanje medicinskih i javnozdravstvenih podataka. Primjena mZdravstva podrazumijeva uporabu mobilnih komunikacijskih uređaja za prikupljanje općih i kliničkih zdravstvenih podataka, prijenos zdravstvenih informacija liječnicima, istraživačima i pacijentima te udaljeno praćenje medicinskih parametara pacijenta.</p> <p>(4) Ako se pomoću mZdravstva iz stavka 3. ovoga članka pružaju zdravstvene usluge na daljinu, smatra se da se radi o telemedicinskoj djelatnosti pri čemu se primjenjuju propisi o telemedicini.</p> <p>(5) Zdravstvena komunikacijska infrastruktura je mrežni komunikacijski sustav koji čini zajednička zdravstvena osnovica za sigurnu razmjenu podataka i alati za interoperabilnost (tehnički standardi, klasifikacije te mrežna komunikacijska infrastruktura). Svrha zdravstvene komunikacijske infrastrukture jest osiguranje povezivosti i interoperabilnosti registara i informacijskih sustava u</p>			
--	--	--	--

<p>javnozdravstvenom sustavu Republike Hrvatske te osiguranje zajedničkih elemenata za interakciju s građanima ili drugim korisnicima.</p> <p>(6) Djelatnost telemedicine obavlja se putem mreže telemedicinskih centara.</p> <p>(7) Mrežom telemedicinskih centara određuje se potreban broj zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost te privatnih zdravstvenih radnika s odobrenjem za rad telemedicinskog centra.</p> <p>(8) Mreža telemedicinskih centara sastoji se od osnovne mreže telemedicinskih centara i proširene mreže telemedicinskih centara.</p> <p>(9) Mrežu telemedicinskih centara na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu odlukom donosi ministar.</p> <p>(10) Organizaciju i način obavljanja telemedicine pravilnikom propisuje ministar.</p> <p>(11) Standarde za obavljanje mZdravstva iz stavka 3. ovoga članka na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar.</p> <p>(12) Organizacijske i tehničke standarde za povezivanje u zdravstvenu komunikacijsku infrastrukturu, uvjete i aktivnosti nužne za pokretanje, implementaciju, razvoj i nadzor projekata vezanih uz zdravstvenu komunikacijsku infrastrukturu, sigurnosna pravila, način upravljanja, razvoja te ostale elemente nužne za rad zdravstvene komunikacijske infrastrukture propisuje ministar na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu</p>		<p>Specijalna bolnica Krapinske Toplice: U odnosu na članak 38. važećeg Zakona o zdravstvenoj zaštiti predlažemo da se isti izmijeni na način da se u stavcima 9., 11. i 12. briše formulacija: "na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu".</p>	<p>Specijalna bolnica Krapinske Toplice: Navedeno iz razloga što telemedicina ne podrazumijeva samo hitnomedicinski nadzor, već može imati puno širu primjenu.</p> <p>Napominjemo da je razvoj telemedicinskih usluga i mobilnog zdravstva toliko napredovao da praktički svaka ustanova može pružati neku vrstu telemedicinskih usluga, slijedom čega predlažemo da se isto propisima omogući na način da, uz osnovnu mreža telemedicinskih</p>
---	--	--	--

<p>pravilnikom.</p>			<p>centara (zbog potreba standardizirane razmjene podataka, praćenja itd.), budu omogućene telemedinske usluge i na "nižim" razinama (npr. očitavanje nekih nalaza na daljinu, telekonzultacija, aplikacija za praćenje rezultata liječenja, održavajuća "home based" rehabilitacija i sl.).</p>
<p>Članak 39.</p> <p>(1) Zdravstveni turizam jest pružanje zdravstvenih usluga – dijagnostičkih i terapijskih postupaka, zdravstvene njege te postupaka medicinske rehabilitacije uz pružanje ugostiteljskih usluga i/ili usluga u turizmu.</p> <p>(2) Pojedine oblike zdravstvenih usluga koje se pružaju u djelatnosti zdravstvenog turizma te standarde i normative za njihovo obavljanje, uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za turizam, pravilnikom propisuje ministar.</p>	<p>Članak 39. mijenja se i glasi:</p> <p>„Zdravstveni turizam jest pružanje zdravstvenih usluga - dijagnostičkih i terapijskih postupaka, zdravstvene njege te postupaka medicinske rehabilitacije uz mogućnost korištenja prirodnih ljekovitih činitelja te pružanje ugostiteljskih usluga i/ili usluga u turizmu.</p> <p>Iza članka 39. dodaju se članci 39.a, 39.b i 39.c koji glase:</p> <p style="text-align: center;">Članak 39.a</p> <p>(1) Zdravstvene usluge u zdravstvenom turizmu mogu pružati zdravstvene ustanove, trgovačka društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti i privatni zdravstveni radnici.</p> <p>(2) Zdravstvene ustanove i privatni zdravstveni radnici mogu pružati zdravstvene usluge u zdravstvenom turizmu samo izvan kapaciteta ugovorenih sa Zavodom.</p> <p>(3) Pravne i fizičke osobe iz stavka 1. ovoga članka mogu i:</p>	<p>Dom zdravlja Zagreb-Zapad: Članak 39.a stavak 2. promijeniti: (2) Zdravstvene ustanove i privatni zdravstveni radnici mogu pružati zdravstvene usluge u zdravstvenom turizmu u okviru poslovnih procesa i usluga koji nisu</p>	

- pružati usluge u turizmu sukladno propisima kojima se uređuje pružanje usluga u turizmu
- obavljati ugostiteljsku djelatnost sukladno propisima kojima se uređuje obavljanje ugostiteljske djelatnosti.

Članak 39.b

(1) U okviru zdravstvenog turizma pružaju se sljedeći oblici zdravstvenih usluga:

- medicinske usluge
- lječilišne usluge
- usluge medicinskog wellnessa.

(2) Medicinske usluge iz stavka 1. ovoga članka jesu dijagnostički i terapijski postupci, postupci zdravstvene njege te postupci medicinske rehabilitacije.

Lječilišne usluge iz stavka 1. ovoga članka jesu usluge kojima se pomoću prirodnih ljekovitih činitelja, uz postupke fizikalne medicine i rehabilitacije provodi preventivna zdravstvena zaštita, specijalističko-konzilijarna i bolnička rehabilitacija.

Pod prirodnim ljekovitim činiteljima smatraju se dijelovi prirode koji povoljno djeluju na očuvanje i unapređenje zdravlja, poboljšanje kvalitete života te sprečavanje bolesti, liječenje, oporavak i rehabilitaciju i to: termomineralne vode, morska voda, peloidi, naftalan i klima čiju ljekovitost utvrđuje od ministra za to ovlaštena pravna osoba provođenjem stručnog ispitivanja prema normativima i standardima propisanim pravilnikom iz stavka 5. ovoga članka.

Usluge medicinskog wellnessa iz stavka 1. ovoga članka jesu usluge kojima se uz primjenu preventivnih, medicinskih, dijagnostičkih i terapijskih postupaka te

ugovoreni izvan kapaciteta ugovorenih sa Zavodom.

<p>postupaka zdravstvene njege i medicinske rehabilitacije provode ciljani programi za očuvanje i unaprjeđenje sveukupnog zdravlja i kvalitete života.</p> <p>(3) Ministarstvo rješenjem utvrđuje da zdravstvena ustanova, trgovačko društvo za obavljanje zdravstvene djelatnosti i privatni zdravstveni radnik ispunjava normative i standarde iz stavka 5. ovoga članka.</p> <p>(4) Protiv rješenja iz stavka 3. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(5) Normative i standarde za obavljanje zdravstvenih usluga u zdravstvenom turizmu iz stavka 1. ovoga članka, uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za turizam i prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora, pravilnikom propisuje ministar.</p> <p>(6) Ako tijelo iz stavka 5. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 5. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p> <p>(7) Na temelju nalaza pravne osobe ovlaštene pravilnikom iz stavka 5. ovoga članka kojim se utvrđuje ljekovitost termomineralne vode, ministar rješenjem odobrava lječilištu/specijalnoj bolnici obavljanje zdravstvene djelatnosti pružanja lječilišnih usluga u toplicama.</p> <p>(8) Na temelju nalaza pravne osobe ovlaštene pravilnikom iz stavka 5. ovoga članka kojim se utvrđuje ljekovitost peloida, ministar rješenjem odobrava lječilištu/specijalnoj bolnici obavljanje zdravstvene djelatnosti pružanja lječilišnih usluga u peloidnom lječilištu.</p> <p>(9) Na temelju nalaza pravne osobe određene</p>		
--	--	--

	<p>pravilnikom iz stavka 5. ovoga članka kojim se utvrđuje ljekovitost morske vode, ministar rješenjem odobrava lječilištu/specijalnoj bolnici obavljanje zdravstvene djelatnosti pružanja lječilišnih usluga u talasoterapijskom lječilištu.</p> <p>(10) Na temelju nalaza pravne osobe određene pravilnikom iz stavka 5. ovoga članka kojim se utvrđuje ljekovitost klimatskih činitelja, ministar rješenjem odobrava lječilištu/specijalnoj bolnici obavljanje zdravstvene djelatnosti pružanja lječilišnih usluga u klimatskom lječilištu.</p> <p>(11) Na temelju nalaza pravne osobe određene pravilnikom iz stavka 5. ovoga članka kojim se utvrđuje ljekovitost naftalana, ministar rješenjem odobrava lječilištu/specijalnoj bolnici obavljanje zdravstvene djelatnosti pružanja lječilišnih usluga u naftalanskom lječilištu.</p> <p>(12) Rješenje o ispunjavanju standarda i normativa za pružanje usluga medicinskog wellnesa donosi ministar na temelju zahtjeva zdravstvene ustanove, trgovačkog društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti i privatnog zdravstvenog radnika.</p> <p style="text-align: center;">Članak 39.c</p> <p>(1) U svrhu provođenja mjera zdravstvene zaštite za povećani broj korisnika zdravstvene zaštite koje se pružaju turistima, može se organizirati rad turističke ambulante.</p> <p>(2) Turistička ambulanta se organizira izvan mreže javne zdravstvene službe.</p> <p>(3) Turističku ambulantu iz stavka 1. ovoga članka može organizirati jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad</p>	<p>1. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Prijedlog članka 39.c. stavak 2.: Turistička ambulanta se organizira izvan mreže javne zdravstvene službe, ali uz ugovor sa osiguravateljem radi</p>	<p>1. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Tek uz ugovor sa osiguravateljem turistička ambulanta postaje funkcionalna. Na ovaj način se ne traži financiranje same</p>
--	--	--	---

	<p>Zagreb, jedinica lokalne samouprave, turistička zajednica, druga pravna ili fizička osoba koja obavlja turističku djelatnost, zdravstvena ustanova, trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost ili privatni zdravstveni radnik, u skladu sa stavkom 6. i stavkom 9. članka 11. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.</p> <p>(4) Ministarstvo rješenjem utvrđuje da turistička ambulanta ispunjava normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme.</p> <p>(5) Protiv rješenja iz stavka 4. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(6) Normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme iz stavka 4. ovoga članka i razdoblje rada turističke ambulante tijekom godine, pravilnikom propisuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(7) Ako tijelo iz stavka 6. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 6. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.“.</p>	<p>ostvarivanja tehničko-administrativnih poslova (recepti, uputnice, otvaranje bolovanja, DTP-i.)</p> <p>2. Dom zdravlja Novalja: Prijedlog članka 39.c. stavak 2.: Turistička ambulanta se organizira izvan mreže javne zdravstvene službe, uz ugovor s HZZO-om.</p>	<p>ambulance, već to da ambulanta ima recepte, uputnice i drugu papirologiju, te može otvoriti bolovanje turistima. Ako turistička ambulanta nema ovih nabrojanih stavki velika većina turista u širokom luku zaobilazi turističke ambulante i zdravstvenu zaštitu traži u UGOVORENIM sadržajima gdje je njihova zdravstvena iskaznica (bilo RH bilo EU) prihvaćena i vrijedi.</p> <p>2. Dom zdravlja Novalja: Nužno je ugovaranje usluga u turističkoj ambulanti s HZZO-om. Trenutna situacija otežava rad ordinacija OM, pogotovo u ljetnoj sezoni. Ugovor bi obuhvaćao recepte, uputnice, bolovanja, DTP-e. Troškove djelatnika (smještaj, prehrana,</p>
--	--	--	---

			plaće) i materijalne troškove financirala bi lokalna/područna jedinica.
<p>Članak 40.</p> <p>(1) Zdravstvene usluge u zdravstvenom turizmu mogu pružati zdravstvene ustanove, trgovačka društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti i privatni zdravstveni radnici.</p> <p>(2) Zdravstvene ustanove i privatni zdravstveni radnici mogu pružati zdravstvene usluge u zdravstvenom turizmu samo izvan kapaciteta ugovorenih sa Zavodom.</p> <p>(3) Pravne i fizičke osobe iz stavka 1. ovoga članka mogu i:</p> <ul style="list-style-type: none"> – pružati usluge u turizmu sukladno propisima kojima se uređuje pružanje usluga u turizmu – obavljati ugostiteljsku djelatnost sukladno propisima kojima se uređuje obavljanje ugostiteljske djelatnosti. 	<p>Članak 40. mijenja se i glasi:</p> <p>„(1) Evidenciju o pravnim i fizičkim osobama iz članka 39.a ovoga Zakona i evidenciju turističkih ambulanti iz članka 39.c ovoga Zakona, vodi Ministarstvo u Upisniku zdravstvenog turizma.</p> <p>(2) Sadržaj i način vođenja Upisnika zdravstvenog turizma, pravilnikom propisuje ministar.“.</p> <p>Iza članka 40. dodaje se članak 40.a koji glasi:</p> <p>„(1) Pravne i fizičke osobe iz članka 39.a i turističke ambulante iz članka 39.d ovoga Zakona imaju pravo na korištenje zaštićenog znaka zdravstvenog turizma.</p> <p>(2) Izgled, uvjete i način korištenja zaštićenog znaka zdravstvenog turizma, uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za turizam, pravilnikom propisuje ministar.“.</p>	<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije:</p> <p>Članak 40.a stavak 1.:</p> <p>Pravne i fizičke osobe iz članka 39.a i turističke ambulante iz članka 39.c ovoga Zakona imaju pravo na korištenje zaštićenog znaka zdravstvenog turizma</p>	<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije:</p> <p>Ovdje je vjerojatno lapsus i treba stajati 39.c, a ne 39.d, jer 39.d ne postoji</p>
<p>Članak 41.</p> <p>(1) Zdravstvenu djelatnost obavljaju zdravstvene ustanove, trgovačka društva i privatni zdravstveni radnici pod uvjetima i na način propisan ovim Zakonom, zakonima kojima se uređuju profesije u zdravstvu te zakonom kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje, zakonom kojim se uređuje obvezno zdravstveno osiguranje i zdravstvena zaštita stranaca u Republici Hrvatskoj te zakonom kojim se</p>			

<p>uređuje osnivanje i ustrojstvo ustanova i zakonom kojim se uređuju trgovačka društva.</p> <p>(2) Iznimno od odredbe stavka 1. ovoga članka, zdravstvenu djelatnost mogu obavljati i druge pravne i fizičke osobe u skladu s posebnim zakonom.</p> <p>(3) Zdravstvenu djelatnost obavljaju i ustrojstvene jedinice Ministarstva obrane i Oružanih snaga Republike Hrvatske te Ministarstva pravosuđa, u skladu s posebnim propisima.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 42.</p> <p>(1) Pravne i fizičke osobe koje u Republici Hrvatskoj obavljaju zdravstvenu djelatnost upisuju se u Nacionalni registar pružatelja zdravstvene zaštite (u daljnjem tekstu: Nacionalni registar).</p> <p>(2) Nacionalni registar vodi Hrvatski zavod za javno zdravstvo.</p> <p>(3) Način vođenja Nacionalnog registra te podatke koje će taj registar sadržavati pravilnikom propisuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(4) Ako tijelo iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 3. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 43.</p>			

<p>Javna zdravstvena služba mora biti organizirana tako da je stanovništvu Republike Hrvatske uvijek osigurana i dostupna hitna medicinska pomoć.</p>			
<p>Članak 44.</p> <p>(1) Zdravstvena djelatnost kao javna služba obavlja se u okviru mreže javne zdravstvene službe i izvan mreže javne zdravstvene službe.</p> <p>(2) Mjerila za određivanje mreže javne zdravstvene službe utvrđuju se Planom zdravstvene zaštite uzimajući u obzir:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zdravstveno stanje, broj, dobnu i socijalnu strukturu stanovništva – jednake uvjete odnosno mogućnosti za korištenje zdravstvenih usluga – potreban opseg pojedine djelatnosti iz članka 29. ovoga Zakona – stupanj urbanizacije područja, prometne povezanosti, specifičnosti naseljenosti te dostupnosti na demografski ugroženim područjima, osobito na otocima – utjecaj okoliša na zdravlje stanovništva i – gospodarske mogućnosti. 			
<p>Članak 45.</p> <p>(1) Mrežom javne zdravstvene službe određuje se za područje Republike Hrvatske odnosno jedinice područne (regionalne) samouprave te</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: Članak 45. promijeniti: Članak 45. (1) Mrežom javne</p>	

<p>Grada Zagreba potreban broj zdravstvenih ustanova, potreban broj postelja po djelatnostima, broj zdravstvenih timova te privatnih zdravstvenih radnika s kojima Zavod sklapa ugovor o provođenju zdravstvene zaštite.</p> <p>(2) Mrežu javne zdravstvene službe, uz prethodno pribavljeno mišljenje Zavoda, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, nadležnih komora i predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba, odlukom donosi ministar.</p> <p>(3) Ako tijelo iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje o mreži javne zdravstvene službe, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>		<p>zdravstvene službe određuje se za područje Republike Hrvatske odnosno jedinice područne (regionalne) samouprave te Grada Zagreba potreban broj zdravstvenih ustanova, odnosno privatnih zdravstvenih radnika, potreban broj postelja po djelatnostima, kao i minimalan broj zdravstvenih timova u okviru minimalnog broja osiguranika za koje Zavod sklapa ugovor o provođenju zdravstvene zaštite.</p> <p>(2) Mrežu javne zdravstvene službe, na prijedlog predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba, uz prethodno pribavljeno mišljenje Zavoda i Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, odlukom donosi ministar.</p> <p>(3) Jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb utvrđuju kriterije za predlaganje potrebnog broja zdravstvenih timova po pojedinim lokacijama u mreži javno zdravstvene</p>	
--	--	--	--

		<p>službe</p> <p>(4) Ako tijelo iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje o mreži javne zdravstvene službe, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p> <p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: Dodati članak 45.a: Članak 45a Ugovor o provođenju zdravstvene zaštite u okviru Mreže javne zdravstvene službe Zavod sklapa s zdravstvenim ustanovama na način da se utvrđuju opis, vrsta i cijena zdravstvenih usluga, ukupan paušalni iznos (limit) troškova potrebnih za obavljanje zdravstvenih usluga u pojedinoj djelatnosti na pojedinoj lokaciji, kao i odgovornost i ovlaštenja ugovornih strana . Zdravstvena ustanova za provođenje odredbi ugovora iz stavka 1. ovog članka ovlaštena je samostalno organizirati zdravstveni tim, poslovne procese te radno vrijeme radnika.</p>	
--	--	--	--

<p style="text-align: center;">Članak 46.</p> <p>(1) Ordinacija jest organizacijski oblik obavljanja zdravstvene djelatnosti zdravstvenog radnika u privatnoj praksi na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti (u daljnjem tekstu: ordinacija) pod uvjetima propisanim ovim Zakonom.</p> <p>(2) U ordinaciji se može obavljati zdravstvena djelatnost obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, zdravstvene zaštite predškolske djece, zdravstvene zaštite žena, medicine rada / medicine rada i sporta te specijalističko-konzilijarna djelatnost.</p> <p>(3) Odredbe ovoga Zakona koje se odnose na ordinacije odgovarajuće se primjenjuju na medicinsko-biokemijske laboratorije, privatne prakse za zdravstvenu njegu u kući, privatne prakse fizioterapeuta, privatne prakse primalja, privatne prakse dentalnih tehničara, privatne prakse sanitarnih inženjera, privatne prakse radnih terapeuta i ljekarne u kojoj se obavlja ljekarnička djelatnost kao privatna praksa.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 47.</p> <p>(1) Privatnu praksu u ordinaciji može obavljati zdravstveni radnik sa završenim sveučilišnim preddiplomskim i diplomskim studijem ili sveučilišnim integriranim preddiplomskim i diplomskim studijem ili specijalističkim diplomskim stručnim studijem ako:</p> <p>1. ima odgovarajuće obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a za specijalističke ordinacije i</p>		<p>1. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Dopuniti članak 47. stavak 1. točka 1.: 1. ima odgovarajuće obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a za specijalističke ordinacije i odgovarajuću specijalizaciju</p>	

<p>odgovarajuću specijalizaciju</p> <ol style="list-style-type: none">2. ima odobrenje za samostalan rad3. je radno sposoban za obavljanje privatne prakse4. je potpuno poslovno sposoban5. nije pravomoćno osuđen za neko od kaznenih djela iz glave XVI. Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 125/11., 144/12., 56/15., 61/15. i 101/17.) – Kaznena djela protiv spolne slobode i glave XVII. istoga Zakona – Kaznena djela spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta, ako će obavljati privatnu praksu u zdravstvenoj djelatnosti koja uključuje rad s djecom6. mu nije izrečena sigurnosna mjera zabrane obavljanja zdravstvene djelatnosti, dok ta mjera traje7. nije u radnom odnosu odnosno ne obavlja drugu samostalnu djelatnost8. raspolaže odgovarajućim prostorom sukladno normativima i standardima za obavljanje privatne prakse u pogledu prostora9. raspolaže odgovarajućom medicinsko-tehničkom opremom sukladno normativima i standardima za obavljanje privatne prakse u pogledu medicinsko-tehničke opreme10. pribavi mišljenje Zavoda i nadležne komore o opravdanosti osnivanja privatne prakse u mreži javne zdravstvene službe odnosno mišljenje nadležne komore o opravdanosti osnivanja privatne prakse izvan mreže javne zdravstvene službe.		<p>u skladu sa Direktivom 2005/36/EZ Europskog parlamenta i Vijeća od 7. rujna 2005. o priznavanju stručnih kvalifikacija</p> <p>2. Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 47. stavku 1. dodati točku 11.: 11. pribavi mišljenje nadležnog Doma zdravlja</p>	
--	--	---	--

<p>(2) Uvjet iz stavka 1. točke 7. ovoga članka zdravstveni radnik mora ispuniti danom početka obavljanja privatne prakse.</p> <p>(3) Državljeni drugih država članica Europske unije mogu obavljati privatnu praksu pod uvjetima iz stavka 1. ovoga članka te ako ispunjavaju uvjet poznavanja hrvatskog jezika, najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju.</p> <p>(4) Stranci mogu obavljati privatnu praksu prema propisima kojima se uređuje rad stranaca u Republici Hrvatskoj, pod uvjetima iz stavka 1. ovoga članka te ako ispunjavaju uvjet poznavanja hrvatskog jezika, najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju.</p>			
<p>Članak 48.</p> <p>(1) Doktor medicine i doktor dentalne medicine obavljaju privatnu praksu u ordinacijama, magistri farmacije u ljekarnama, a magistri medicinske biokemije u medicinsko-biokemijskim laboratorijima.</p> <p>(2) Iznimno od odredbe stavka 1. ovoga članka, doktor dentalne medicine može osim ordinacije osnovati dentalni laboratorij za potrebe obavljanja privatne prakse koja mu je odobrena.</p> <p>(3) Doktor dentalne medicine obvezan je u dentalnom laboratoriju iz stavka 2. ovoga članka zaposliti u radnom odnosu odgovarajući broj dentalnih tehničara sukladno pravilniku iz članka 50. stavka 6. ovoga Zakona.</p>			

<p style="text-align: center;">Članak 49.</p> <p>(1) Zdravstveni radnik prvostupnik i zdravstveni radnik koji je stekao kvalifikaciju završetkom srednjoškolskog obrazovanja mogu, sukladno posebnom zakonu kojim se uređuju profesije u zdravstvu, obavljati privatnu praksu iz svoje kvalifikacije stečene obrazovanjem, i to:</p> <ul style="list-style-type: none">– medicinske sestre / medicinski tehničari– primalje– fizioterapeuti– dentalni tehničari– radni terapeuti. <p>(2) Fizioterapeuti, dentalni tehničari i radni terapeuti iz stavka 1. ovoga članka mogu obavljati privatnu praksu iz svoje kvalifikacije stečene obrazovanjem samostalno.</p> <p>(3) Medicinske sestre / medicinski tehničari te primalje iz stavka 1. podstavka 1. ovoga članka poslove zdravstvene njege bolesnika odnosno poslove primaljske skrbi obavljaju samostalno.</p> <p>(4) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka mogu obavljati privatnu praksu ako ispunjavaju uvjete iz članka 47. stavka 1. točaka 2. – 10. ovoga Zakona.</p> <p>(5) Državljeni drugih država članica Europske unije moraju poznavati hrvatski jezik najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju.</p> <p>(6) Zdravstveni radnik prvostupnik i zdravstveni</p>			
---	--	--	--

<p>radnik kvalifikacije stečene završetkom srednjoškolskog obrazovanja – stranac mogu obavljati privatnu praksu prema propisima kojima se uređuje rad stranaca u Republici Hrvatskoj, pod uvjetima iz članka 47. stavka 1. ovoga Zakona te ako ispunjavaju uvjet poznavanja hrvatskog jezika, najmanje na razini koja je potrebna za nesmetanu i nužnu komunikaciju.</p> <p>(7) Uvjet iz članka 47. stavka 1. točke 7. ovoga Zakona zdravstveni radnik mora ispuniti danom početka obavljanja privatne prakse.</p>			
<p>Članak 50.</p> <p>(1) Zahtjev za odobrenje obavljanja privatne prakse u ordinaciji zdravstveni radnik podnosi Ministarstvu.</p> <p>(2) Uz zahtjev iz stavka 1. ovoga članka zdravstveni radnik obvezan je priložiti:</p> <ul style="list-style-type: none">– ugovor o radu ili izjavu o radu u timu člana/članova tima ovjerenu kod javnog bilježnika– dokaze o ispunjavanju uvjeta iz članka 47. stavka 1. ovoga Zakona odnosno članka 49. stavka 4. ovoga Zakona. <p>(3) Ministarstvo donosi rješenje kojim utvrđuje da su ispunjeni uvjeti za obavljanje privatne prakse u ordinaciji s obzirom na prostor, radnike i medicinsko-tehničku opremu te kojim se utvrđuje dan kojim će zdravstveni radnik započeti obavljati privatnu praksu.</p>			

<p>(4) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(5) Protiv rješenja iz stavka 3. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(6) Normative i standarde za obavljanje privatne prakse u ordinaciji u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme pravilnikom propisuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(7) Ako tijelo iz stavka 6. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 6. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 51.</p> <p>(1) Zahtjev za odobrenje obavljanja privatne prakse u ordinaciji u novom prostoru zdravstveni radnik podnosi Ministarstvu.</p> <p>(2) Uz zahtjev iz stavka 1. ovoga članka zdravstveni radnik koji ima sklopljen ugovor o provođenju zdravstvene zaštite sa Zavodom, uz dokaze iz članka 50. stavka 2. podstavka 2. ovoga Zakona, obvezan je priložiti i suglasnost predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba za promjenu prostora obavljanja djelatnosti.</p> <p>(3) Ministarstvo donosi rješenje kojim utvrđuje jesu li ispunjeni uvjeti za obavljanje privatne prakse u ordinaciji u novom prostoru s obzirom</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 51. stavak 2. promijeniti: (2) Uz zahtjev iz stavka 1. ovoga članka zdravstveni radnik koji ima sklopljen ugovor o provođenju zdravstvene zaštite sa Zavodom, uz dokaze iz članka 50. stavka 2. podstavka 2. ovoga Zakona, obvezan je priložiti uz mišljenje nadležnog Doma zdravlja i suglasnost predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave</p>	

<p>na prostor, radnike i medicinsko-tehničku opremu te kojim se utvrđuje dan kojim će zdravstveni radnik započeti obavljati privatnu praksu u tom prostoru.</p> <p>(4) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(5) Protiv rješenja iz stavka 3. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p>		<p>odnosno Grada Zagreba za promjenu prostora obavljanja djelatnosti.</p>	
<p>Članak 52.</p> <p>Ako zdravstveni radnik iz članka 47. stavka 1. ovoga Zakona koji obavlja privatnu praksu u ordinaciji sklopi ugovor o provođenju zdravstvene zaštite sa Zavodom, o toj činjenici Zavod je obvezan obavijestiti Ministarstvo i upravno tijelo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nadležno za zdravstvo u roku od osam dana od dana sklapanja ugovora.</p>		<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Članak 52. dopuniti: Ako zdravstveni radnik iz članka 47. stavka 1. ovoga Zakona koji obavlja privatnu praksu u ordinaciji sklopi ugovor o provođenju zdravstvene zaštite sa Zavodom, o toj činjenici Zavod je obvezan obavijestiti Ministarstvo, upravno tijelo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nadležno za zdravstvo te nadležni Dom zdravlja u roku od osam dana od dana sklapanja ugovora.</p>	
<p>Članak 53.</p>			

<p>Privatni zdravstveni radnici u svom nazivu ističu ime i prezime, adresu privatne prakse, oznaku djelatnosti i radno vrijeme.</p>			
<p>Članak 54.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici iz članka 47. ovoga Zakona mogu imati samo jednu ordinaciju, ljekarnu ili medicinsko-biokemijski laboratorij, a zdravstveni radnici iz članka 49. ovoga Zakona samo jednu privatnu praksu u svojoj struci.</p> <p>(2) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka obavljaju poslove privatne prakse osobno.</p> <p>(3) Zdravstveni radnik iz članaka 47. i 49. ovoga Zakona može primiti u radni odnos jednog zdravstvenog radnika iste struke.</p> <p>(4) Ograničenje iz stavka 3. ovoga članka ne odnosi se na magistre farmacije, fizioterapeute te na dentalne tehničare koji obavljaju privatnu praksu.</p> <p>(5) Zdravstveni radnici iz članka 47. ovoga Zakona mogu obavljati djelatnost u privatnoj praksi u timu s jednim ili više zdravstvenih radnika i/ili nezdravstvenih radnika koji imaju kvalifikaciju stečenu završetkom srednjoškolskog obrazovanja ili prvostupnika.</p> <p>(6) U istoj ordinaciji odnosno medicinsko-biokemijskom laboratoriju mogu obavljati privatnu praksu dva tima iste djelatnosti u smjenskom radu.</p> <p>(7) Dva zdravstvena radnika iz članka 49. stavka 1. ovoga Zakona, koji obavljaju privatnu praksu</p>			

u istoj djelatnosti, mogu obavljati privatnu praksu u smjenskom radu.			
<p>Članak 55.</p> <p>(1) Iznimno od odredbe članka 54. stavka 1. ovoga Zakona, zdravstveni radnik kojem je rješenjem Ministarstva dano odobrenje za obavljanje privatne prakse u ordinaciji može sukladno ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite sklopljenom sa Zavodom obavljati privatnu praksu i u prostoru dislociranom od adrese odobrene privatne prakse, koji se nalazi na potpomognutom području ili području s razvojnim posebnostima.</p> <p>(2) Ministarstvo na zahtjev zdravstvenog radnika iz stavka 1. ovoga članka donosi rješenje kojim utvrđuje jesu li ispunjeni uvjeti za obavljanje privatne prakse u ordinaciji u prostoru iz stavka 1. ovoga članka, sukladno pravilniku o normativima i standardima iz članka 50. stavka 6. ovoga Zakona.</p> <p>(3) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(4) Protiv rješenja iz stavka 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p>			
<p>Članak 56.</p> <p>(1) Zdravstveni radnik kojem je rješenjem Ministarstva dano odobrenje za obavljanje privatne prakse u ordinaciji može sukladno</p>			

<p>ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite sklopljenom sa Zavodom na potpomognutom području ili području s razvojnim posebnostima obavljati privatnu praksu u posebnom vozilu koje ispunjava uvjete sukladno pravilniku o normativima i standardima iz članka 50. stavka 6. ovoga Zakona.</p> <p>(2) Ministarstvo na zahtjev zdravstvenog radnika iz stavka 1. ovoga članka donosi rješenje kojim utvrđuje jesu li ispunjeni uvjeti za obavljanje privatne prakse u posebnom vozilu, sukladno pravilniku o normativima i standardima iz članka 50. stavka 6. ovoga Zakona.</p> <p>(3) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(4) Protiv rješenja iz stavka 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p>			
<p>Članak 57.</p> <p>Privatni zdravstveni radnik kojem je odobrena privatna praksa u ordinaciji u mreži javne zdravstvene službe može ostvariti novčana sredstva:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ugovorom sa Zavodom o provođenju zdravstvene zaštite – ugovorom s domom zdravlja za osiguravanje zdravstvene zaštite na određenom području odnosno u vremenskom razdoblju pružanja zdravstvene zaštite – ugovorom sa zavodom za javno zdravstvo 			

<p>jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba / Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo za provođenje programa unaprjeđenja zdravlja, prevencije i ranog otkrivanja bolesti</p> <ul style="list-style-type: none"> – ugovorom s jedinicom područne (regionalne) samouprave – ugovorom s jedinicom lokalne samouprave – ugovorom s dobrovoljnim osigurateljima – ugovorom s visokim učilištem koje izvodi studijski program za zdravstveno zanimanje – za rad izvan ugovorenoga punoga radnog vremena sa Zavodom, u ordinaciji, za obavljanje poslova za koje mu je dano odobrenje za samostalan rad – iz sudjelovanja korisnika zdravstvene zaštite u pokriću dijela ili ukupnih troškova zdravstvene zaštite. 	<p>- ugovorom sa zavodom za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba / Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo za provođenje programa unaprjeđenja zdravlja, prevencije i ranog otkrivanja bolesti</p>		
<p style="text-align: center;">Članak 58.</p> <p>(1) Najnižu cijenu zdravstvenih usluga koje pruža zdravstveni radnik u privatnoj praksi u ordinaciji izvan mreže javne zdravstvene službe utvrđuje nadležna komora.</p> <p>(2) Cijene zdravstvenih usluga zdravstvenog radnika iz stavka 1. ovoga članka iz opsega dodatnoga i privatnoga zdravstvenog osiguranja određuje društvo za osiguranje.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 59.</p>			

<p>(1) Više zdravstvenih radnika, koji obavljaju privatnu praksu osobno, mogu se udružiti u grupnu privatnu praksu.</p> <p>(2) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka Ministarstvu podnose zahtjev za donošenje rješenja o osnivanju grupne privatne prakse.</p> <p>(3) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva iz stavka 2. ovoga članka.</p> <p>(4) Protiv rješenja iz stavka 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(5) Standarde za osnivanje grupne privatne prakse iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(6) Ako tijelo iz stavka 5. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 5. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 60.</p> <p>Grupna privatna praksa koja obavlja javnu zdravstvenu službu može ostvariti sredstva za rad:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ugovorom s domom zdravlja za osiguravanje zdravstvene zaštite na određenom području odnosno vremenskom razdoblju pružanja zdravstvene zaštite – ugovorom sa zavodom za javno zdravstvo 			

<p>jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba / Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo za provođenje programa unaprjeđenja zdravlja, prevencije i ranog otkrivanja bolesti</p> <ul style="list-style-type: none"> – ugovorom s jedinicom područne (regionalne) samouprave odnosno Gradom Zagrebom – ugovorom s jedinicom lokalne samouprave – ugovorom s dobrovoljnim osigurateljima – ugovorom s visokim učilištima zdravstvenog usmjerenja – izvan ugovorenoga punoga radnog vremena sa Zavodom, u ordinacijama, za obavljanje poslova za koje je zdravstvenim radnicima u grupnoj privatnoj praksi dano odobrenje za samostalan rad – iz sudjelovanja korisnika zdravstvene zaštite u pokriću dijela ili ukupnih troškova zdravstvene zaštite. 	<p>– ugovorom sa zavodom za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba / Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo za provođenje programa unaprjeđenja zdravlja, prevencije i ranog otkrivanja bolesti</p>		
<p style="text-align: center;">Članak 61.</p> <p>Zdravstveni radnik u ordinaciji u mreži javne zdravstvene službe obvezan je prilikom određivanja plaće zdravstvenog radnika u svom timu usklađivati obračun plaća i ostala materijalna prava s odredbama kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 62.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici sa završenim</p>			

<p>sveučilišnim diplomskim studijem koji obavljaju privatnu praksu mogu u zdravstvenim ustanovama i trgovačkim društvima koja obavljaju zdravstvenu djelatnost obavljati poslove iz svoje struke na temelju posebnog ugovora sa zdravstvenom ustanovom odnosno trgovačkim društvom.</p> <p>(2) Postupak i način obavljanja poslova iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom određuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p>			
<p>Članak 63.</p> <p>Zdravstveni radnik privatne prakse koji obavlja djelatnost u ordinaciji u mreži javne zdravstvene službe kao izabrani doktor obvezan je u slučaju odsutnosti ili privremene obustave rada osigurati za opredijeljene osigurane osobe zamjenu ugovorom s drugim zdravstvenim radnikom iste struke i specijalizacije ili sa zdravstvenom ustanovom primarne zdravstvene zaštite odnosno trgovačkim društvom koje obavlja zdravstvenu djelatnost, koji će za to vrijeme umjesto njega pružati zdravstvenu zaštitu tim osobama.</p>			
<p>Članak 64.</p> <p>Zdravstveni radnici privatne prakse obvezni su:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. pružati hitnu medicinsku pomoć svim osobama u okviru svoje kvalifikacije stečene obrazovanjem 2. sudjelovati na poziv nadležnog tijela u radu na 	<p>U članku 64. iza stavka 1. dodaju se stavci 2. i 3. koji glase:</p>		

<p>sprječavanju i suzbijanju zaraznih bolesti, kao i na zaštiti i spašavanju stanovništva u slučaju katastrofe</p> <p>3. voditi medicinsku dokumentaciju i drugu evidenciju o osobama kojima pružaju zdravstvenu zaštitu i podnositi izvješće o tome nadležnoj zdravstvenoj ustanovi u skladu sa zakonom kojim se uređuje područje podataka i informacija u zdravstvu</p> <p>4. davati podatke o svojem radu na zahtjev nadležnog tijela.</p>	<p>„(2) Zdravstveni radnici privatne prakse u mreži javne zdravstvene službe obvezni su sudjelovati na poziv nadležnog tijela i/ili nadležnog doma zdravlja u radu posebno organiziranih ambulanti te sudjelovati u obavljanju djelatnosti hitne medicine.</p> <p>(3) Zdravstveni radnici privatne prakse u mreži javne zdravstvene službe obvezni su na zahtjev nadležnog doma zdravlja sudjelovati u osiguravanju dostupnosti zdravstvene zaštite u djelatnosti koju obavljaju.“.</p>		
<p>Članak 65.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici koji obavljaju privatnu praksu mogu privremeno obustaviti rad.</p> <p>(2) Rad se može privremeno obustaviti zbog bolesti, vojne obveze, ako je zdravstveni radnik izabran ili imenovan na stalnu dužnost u tijelima državne vlasti odnosno jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave, ako za taj rad prima plaću ili ako se zaposli u konzularnom ili diplomatskom predstavništvu ili za vrijeme provođenja likvidacijskog postupka ili zbog</p>			

<p>drugoga opravdanog razloga.</p> <p>(3) O činjenici iz stavka 2. ovoga članka zdravstveni radnik obvezan je obavijestiti Ministarstvo ako je odsutan više od 30 radnih dana neprekidno tijekom godine.</p> <p>(4) Zdravstveni radnik obvezan je podnijeti Ministarstvu zahtjev za privremenu obustavu rada najkasnije u roku od osam dana od isteka roka iz stavka 2. ovoga članka odnosno u roku od tri dana od dana prestanka razloga koji ga je u tome onemogućio.</p> <p>(5) Ministarstvo donosi rješenje u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva iz stavka 4. ovoga članka.</p> <p>(6) Protiv rješenja iz stavka 5. ovoga članka nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(7) Ministarstvo je obvezno primjerak rješenja iz stavka 5. ovoga članka dostaviti nadležnom tijelu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(8) Privremena obustava rada može trajati najdulje četiri godine.</p>			
<p>Članak 66.</p> <p>Pravo na obavljanje privatne prakse prestaje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. na zahtjev privatnog zdravstvenog radnika 2. po sili zakona 3. prestankom odobrenja za obavljanje privatne 			

prakse u ordinaciji.			
<p>Članak 67.</p> <p>(1) Pravo na obavljanje privatne prakse po sili zakona prestaje ako osoba koja ima odobrenje za rad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. umre 2. izgubi trajno radnu sposobnost za obavljanje poslova 3. izgubi poslovnu sposobnost potpuno ili djelomično 4. izgubi odobrenje za samostalan rad 5. zasnjuje radni odnos odnosno počne obavljati drugu samostalnu djelatnost, osim u slučaju obustave rada iz članka 65. ovoga Zakona 6. izgubi pravo raspolaganja prostorom odnosno odgovarajućom medicinsko-tehničkom opremom 7. bude pravomoćnom sudskom presudom osuđena na kaznu zatvora dulje od šest mjeseci ili joj je izrečena sigurnosna mjera zabrane obavljanja zdravstvene djelatnosti 8. bude pravomoćnom sudskom presudom osuđena za neko od kaznenih djela iz glave XVI. Kaznenog zakona (»Narodne novine«, br. 125/11., 144/12., 56/15., 61/15. i 101/17.) – Kaznena djela protiv spolne slobode i glave XVII. Kaznenog zakona – Kaznena djela spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta. <p>(2) Zdravstvenim radnicima u mreži javne zdravstvene službe pravo na obavljanje privatne</p>		<p>Dom zdravlja: Zagreb – Zapad:</p> <p>Članak 67. promijeniti: Članak 67.</p> <p>(1) Pravo na obavljanje privatne prakse po sili zakona prestaje ako osoba koja ima odobrenje za rad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. umre 2. izgubi trajno radnu sposobnost za obavljanje poslova 3. izgubi poslovnu sposobnost potpuno ili djelomično 4. izgubi odobrenje za samostalan rad 5. zasnjuje radni odnos odnosno počne obavljati drugu samostalnu djelatnost, osim u slučaju obustave rada iz članka 65. ovoga Zakona 6. izgubi pravo raspolaganja prostorom odnosno odgovarajućom medicinsko-tehničkom opremom 7. bude pravomoćnom sudskom presudom osuđena na kaznu zatvora dulje od šest mjeseci ili joj je izrečena sigurnosna mjera zabrane obavljanja 	

<p>prakse po sili zakona prestaje kad navrš 65 godina života.</p> <p>(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, u slučaju ugroženosti pružanja zdravstvene zaštite ministar može zdravstvenim radnicima uz prethodno pribavljeno mišljenje župana odnosno gradonačelnika Grada Zagreba odobriti produljenje obavljanja privatne prakse do navršanih 70 godina života.</p> <p>(4) Rješenje o prestanku obavljanja privatne prakse po sili zakona donosi Ministarstvo.</p> <p>(5) Protiv rješenja iz stavka 4. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p>		<p>zdravstvene djelatnosti</p> <p>8. bude pravomoćnom sudskom presudom osuđena za neko od kaznenih djela iz glave XVI. Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 125/11., 144/12., 56/15., 61/15. i 101/17.) – Kaznena djela protiv spolne slobode i glave XVII. Kaznenog zakona – Kaznena djela spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta, - ako se ne pridržava odredbi ovog Zakona.</p> <p>(2) Zdravstvenim radnicima u mreži javne zdravstvene službe pravo na obavljanje privatne prakse po sili zakona prestaje kad navrš 65 godina života.</p> <p>(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, u slučaju ugroženosti pružanja zdravstvene zaštite ministar može zdravstvenim radnicima uz prethodno mišljenje nadležnog doma zdravlja te pribavljenu suglasnost župana odnosno gradonačelnika Grada Zagreba odobriti produljenje obavljanja privatne prakse do navršanih 70 godina života.</p> <p>(4) Rješenje o prestanku</p>	
---	--	---	--

		obavljanja privatne prakse po sili zakona donosi Ministarstvo. (5) Protiv rješenja iz stavka 4. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.	
<p>Članak 68.</p> <p>(1) Ministarstvo ukida odobrenje za obavljanje privatne prakse u ordinaciji ako se utvrđeni nedostaci u obavljanju poslova ne otklone u roku određenom rješenjem nadležnog tijela.</p> <p>(2) Ministarstvo može ukinuti odobrenje za obavljanje privatne prakse u ordinaciji zdravstvenom radniku ako:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ne postupi u skladu s člancima 63., 64. i 65. ovoga Zakona2. prestane s radom bez odobrenja Ministarstva3. ne obavlja poslove osobno ili ako koristi rad drugih osoba protivno ovom Zakonu4. ima više od jedne ordinacije, ljekarne ili medicinsko-biokemijskog laboratorija odnosno jedne privatne prakse u svojoj struci5. reklamira svoj rad i svoju ordinaciju, ljekarnu ili medicinsko-biokemijski laboratorij protivno aktu koji donosi nadležna komora. <p>(3) Protiv rješenja iz stavaka 1. i 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p>			

<p>Članak 69.</p> <p>Privatna praksa u ordinaciji ne može se obavljati za sljedeće djelatnosti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. uzimanje i presađivanje ljudskih organa u svrhu liječenja 2. prikupljanje, uzimanje, testiranje, obradu, očuvanje, pohranu i raspodjelu ljudskih tkiva i stanica u svrhu liječenja 3. prikupljanje krvi i plazme za preradu te opskrba krvlju i krvnim pripravcima 4. javno zdravstvo, epidemiologija, školska i adolescentna medicina, zaštita mentalnog zdravlja, prevencija i izvanbolničko liječenje ovisnosti, zdravstvena ekologija i patronaža 5. hitna medicina. 			
<p>Članak 70.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Državni zdravstveni zavod, kliniku kao samostalnu ustanovu, kliničku bolnicu i klinički bolnički centar osniva Republika Hrvatska. (2) Opću bolnicu osniva jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb. (3) Specijalnu bolnicu može osnovati jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb, jedinica lokalne samouprave te druga pravna osoba te fizička osoba. (4) Dom zdravlja, zavod za hitnu medicinu i zavod za javno zdravstvo osniva jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno 	<p>U članku 70. stavci 2., 3. i 4. mijenjaju se i glase:</p> <ol style="list-style-type: none"> (2) Opću bolnicu osniva Republika Hrvatska. (3) Specijalnu bolnicu može osnovati Republika Hrvatska, fizička osoba te druga pravna osoba osim jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb i jedinice lokalne samouprave. (4) Dom zdravlja osniva jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb.“. 		<ol style="list-style-type: none"> 1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Prijedlogu izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije priložena nikakva analiza ili obrazloženje. Kako bi se na kvalitetan način moglo pristupiti analizi prijedloga prijenosa osnivačkih prava općih bolnica sa županija na Republiku Hrvatsku te specijalnih

<p>Grad Zagreb.</p> <p>(5) Polikliniku, lječilište, ustanovu za zdravstvenu njegu, ustanovu za palijativnu skrb i ljekarničku ustanovu mogu osnovati jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb te druga pravna i fizička osoba.</p> <p>(6) Ustanovu za zdravstvenu skrb mogu osnovati fizičke osobe sa završenim sveučilišnim diplomskim studijem zdravstvenog usmjerenja.</p> <p>(7) U sastavu Ministarstva obrane i Oružanih snaga Republike Hrvatske djeluje Vojno zdravstveno središte Ministarstva obrane i Oružanih snaga Republike Hrvatske sa statusom vojne zdravstvene ustanove i obavlja zdravstvenu djelatnost pružanja zdravstvene zaštite djelatnicima Ministarstva obrane i pripadnicima Oružanih snaga Republike Hrvatske sukladno općem aktu koji donosi Zavod uz prethodnu suglasnost ministra.</p> <p>(8) Iznimno od stavka 7. ovoga članka, Vojno zdravstveno središte Ministarstva obrane i Oružanih snaga Republike Hrvatske može, sukladno općem aktu koji donosi Zavod uz prethodnu suglasnost ministra, pružati zdravstvenu zaštitu osiguranim osobama Zavoda koji nisu djelatnici Ministarstva obrane i pripadnici Oružanih snaga Republike Hrvatske.</p> <p>(9) U sastavu Ministarstva pravosuđa djeluje zatvorska bolnica u Zagrebu sa statusom zdravstvene ustanove koja obavlja zdravstvenu djelatnost pružanja zdravstvene zaštite osoba lišenih slobode u nadležnosti Ministarstva pravosuđa.</p>			<p>bolnica sa županija, gradova i općina na Republiku Hrvatsku (članak 70. stavci 2., 3.), potrebna je <i>cost benefit analiza</i>, strategija, jasni ciljevi te jasan prikaz rezultata koji bi se time postigli odnosno očekivani financijski, upravljački, stručni rezultati, rokovi provedbe, kao i analiza hoće li ovakva reforma polučiti kvalitetniju zdravstvenu zaštitu za pacijente. Bez ovakvih pokazatelja, odašilje se poruka o nepovjerenju upravi bolnica, i to u jeku pandemije bolesti COVID – 19.</p> <p>Specijalne bolnice imaju malen udio u dugovanju bolničkog sustava te stoga nije opravdano promatrati ih na jednak način kao i opće bolnice.</p> <p>Alati upravljanja kojima raspolažu uprave bolnica (menadžment bolnica)</p>
---	--	--	---

<p>(10) U sastavu Ministarstva pravosuđa djeluju odjeli zdravstvene zaštite kaznionica i zatvora koji pružaju zdravstvenu zaštitu osobama lišenim slobode sukladno općem aktu koji donosi Zavod uz prethodnu suglasnost ministra.</p>			<p>ograničavajući su. Stoga, ključno je menadžmentu bolnica dati učinkovite alate odnosno ovlasti za upravljanje, bez obzira na to tko je osnivač. Uz to je nužno provesti reforme koje će omogućiti stabilno i dugoročno održivo poslovanje. Samim prijenosom osnivačkih prava, bez povećanja učinkovitosti alata upravljanja odnosno ovlasti menadžmenta zdravstvenih ustanova za upravljanje, kao i stabilizacije uvjeta poslovanja tako da budu dugoročno održivi i realni, upitno je hoće li ovakva reforma polučiti dugoročno pozitivne rezultate.</p> <p>Nije ključno centralizirati upravljanje, već centralizirati praćenje rada i ishoda liječenja, analiziranje podataka i provedbu strategije razvoja zdravstva.</p>
---	--	--	--

		<p>2. Daruvarske Toplice, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju: U članku 70., stavak 3. treba glasiti: "(3) Specijalnu bolnicu može osnovati Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb i jedinica lokalne</p>	<p>Bitno je svim pacijentima osigurati kvalitetnu, kontinuiranu, dostupnu zdravstvenu zaštitu, jednaku za sve stanovnike, bez obzira u kojem dijelu Republike Hrvatske žive (Zagreb, ruralna područja, otoci i dr.), a iz perspektive pacijenta manje je važno tko je pri tome vlasnik/osnivač zdravstvene ustanove.</p> <p>Isto se odnosi i na druge članke kojima se provode predložene odredbe stavaka 2. i 3. članka 70.</p> <p>2. Daruvarske Toplice, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju: Naprijed navedeno iz razloga što nacrtom prijedloga Zakona nije naznačen opravdani razlog za ovakvim izmjenama, a niti s našeg stajališta za to</p>
--	--	--	---

		samouprave, te fizička osoba te druga pravna osoba."	postoji potreba za njim niti u jednom segmentu poslovanja i funkcioniranja specijalnih bolnica. Dapače, sadašnji način rada smatramo da je efikasniji i svrsishodniji zbog česte potrebe za žurnim postupanjem i donošenjem odluka, što bi prijenosom upravljačkih prava na Republiku Hrvatsku i centralizacijom sustava bilo otežano. Takvim načinom poslovanja i donošenja odluka bi najviše bio pogođen tržišni segment poslovanja specijalnih bolnica. Osim naprijed navedenog, u prilogu Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije naznačeno na koji način bi se eventualna promjena osnivača provela, iako se nadamo da će prijedlog i ostalih specijalnih bolnica , ali i Hrvatske zajednice
--	--	--	--

		<p>3. Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske: U prijedlogu promjene članka 70., u kojem se mijenjaju stavci 2., 3. i 4. postojećeg Zakona o zdravstvenoj zaštiti, u prijedlogu stavka 4. potrebno je dodati novu rečenicu koja bi glasila: „Iznimno Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova osniva Republika Hrvatska.“</p> <p>4. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Dopuniti članak 70. stavak 5.: (5) Polikliniku, lječilište, ustanovu za zdravstvenu njegu, ustanovu za palijativnu skrb i</p>	<p>županija biti usmjeren u ovom pravcu i biti usvojen od strane predlagatelja Zakona.</p> <p>3. Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske: Obzirom je osnivač Doma zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske upravo Republika Hrvatska, navedena dopuna bila bi potrebna radi nomotehničkog ujednačavanja i preciziranja te povezivanja te zakonske odredbe sa zakonskom odredbom članka 26. stavka 3.</p> <p>4. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Nije u redu da ove ustanove mogu osnovati druge pravne i fizičke osobe, a ne mogu osnovati</p>
--	--	---	--

		<p>ljekarničku ustanovu mogu osnovati jedinica lokalne samouprave i jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb te druga pravna i fizička osoba.</p>	<p>jedinice lokane samouprave (gradovi i općine) naravno ako imaju interesa.</p> <p>5. Specijalna bolnica Krapinske Toplice: U odnosu na Nacrt prijedloga Izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti (dalje u tekstu: Nacrt), koje se odnose na izmijene članka 70., očekujemo da, u daljnjoj fazi postupanja vezano uz donošenje Izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti, isto bude detaljno obrazloženo sa prikazom financijskih i drugih očekivanih posljedica, kako bi se potaknula konstruktivna javna rasprava odnosno kako bi svi involvirani akteri mogli argumentirano iznijeti svoje stavove s tim u vezi, odnosno kako bi</p>
--	--	--	---

			se u konačnici iznašlo ogovarajuće rješenje.
<p>Članak 71.</p> <p>(1) Zdravstvena ustanova čiji je osnivač pravna osoba te zdravstvena ustanova čiji je osnivač fizička osoba ne mogu obavljati djelatnost državnih zdravstvenih zavoda.</p> <p>(2) Zdravstvena ustanova čiji je osnivač pravna osoba, osim jedinice područne (regionalne) samouprave te Grada Zagreba, kao i zdravstvena ustanova čiji je osnivač fizička osoba ne mogu obavljati cjelovitu djelatnost zdravstvenih zavoda i doma zdravlja.</p>	<p>U članku 71. stavak 2. mijenja se i glasi:</p> <p>(2) Zdravstvena ustanova čiji je osnivač pravna osoba, osim jedinice područne (regionalne) samouprave te Grada Zagreba, kao i zdravstvena ustanova čiji je osnivač fizička osoba ne mogu obavljati cjelovitu djelatnost doma zdravlja.</p>		
<p>Članak 72.</p> <p>Osnivač zdravstvene ustanove donosi akt o osnivanju koji posebno sadrži:</p> <ul style="list-style-type: none"> – naziv odnosno ime te sjedište odnosno prebivalište osnivača – naziv i sjedište zdravstvene ustanove – djelatnost zdravstvene ustanove – uvjete i način osiguranja prostora i opreme – odredbe o sredstvima koja su ustanovi potrebna za osnivanje i početak rada te načinu njihova pribavljanja ili osiguranja – prava i obveze osnivača u pogledu obavljanja djelatnosti zbog koje se zdravstvena ustanova osniva 		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad:</p> <p>U članku 72. stavku 1. iza točke 5. dodati točku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odredbe o načinu financiranja poslovnih procesa u okviru Mreže javnozdravstvene službe i izvan okvira Mreže javno zdravstvene službe 	

<p>– tijela zdravstvene ustanove te odredbe o upravljanju zdravstvenom ustanovom i vođenju njezinih poslova</p> <p>– rok za donošenje statuta.</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 72. dodati stavak 2.:</p> <p>(2) Akt o osnivanju Dom zdravlja osim odredbi iz stavka 1. ovog člana sadrži odredbe o (su) financiranju troškova rada i izdataka za druga materijalna prava radnika</p>	
<p>Članak 73.</p> <p>Osnivač zdravstvene ustanove dužan je od Ministarstva zatražiti ocjenu sukladnosti akta o osnivanju sa zakonom kojim se uređuje osnivanje i ustrojstvo ustanova i ovim Zakonom.</p>			
<p>Članak 74.</p> <p>Zahtjevu za ocjenu sukladnosti akta o osnivanju osnivač zdravstvene ustanove obvezan je priložiti dokaz o raspolaganju prostorom i mišljenje o opravdanosti osnivanja zdravstvene ustanove u mreži javne zdravstvene službe koje daju Zavod i nadležna komora te mišljenje o opravdanosti osnivanja zdravstvene ustanove izvan mreže javne zdravstvene službe koje daje nadležna komora.</p>			
<p>Članak 75.</p>			

<p>(1) Ministarstvo rješenjem utvrđuje da je akt o osnivanju zdravstvene ustanove u skladu s ovim Zakonom.</p> <p>(2) Protiv rješenja iz stavka 1. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(3) Zdravstvena ustanova prije početka rada upisuje se u sudski registar.</p> <p>(4) Upisom u sudski registar zdravstvena ustanova stječe svojstvo pravne osobe.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 76.</p> <p>(1) Ministarstvo rješenjem utvrđuje da zdravstvena ustanova ispunjava normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme.</p> <p>(2) Protiv rješenja iz stavka 1. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(3) Osnivač zdravstvene ustanove koja se osniva u sklopu mreže javne zdravstvene službe obvezan je u roku od šest mjeseci od dana donošenja rješenja iz članka 75. stavka 1. ovoga Zakona podnijeti zahtjev za donošenje rješenja iz stavka 1. ovoga članka.</p> <p>(4) Ako osnivač zdravstvene ustanove iz stavka 3. ovoga članka ne podnese zahtjev u roku iz stavka 3. ovoga članka, Ministarstvo rješenjem ukida rješenje iz članka 75. stavka 1. ovoga Zakona.</p> <p>(5) Protiv rješenja iz stavka 4. ovoga članka nije</p>			

<p>dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(6) Normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(7) Ako tijelo iz stavka 6. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 6. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 77.</p> <p>Pravilnik o kategorizaciji medicinsko-tehničke opreme zdravstvenih ustanova donosi ministar.</p>			
<p>Članak 78.</p> <p>Odredbe članka 73. – 76. ovoga Zakona primjenjuju se i u slučaju proširenja ili promjene djelatnosti.</p>			
<p>Članak 79.</p> <p>Promjena djelatnosti zdravstvene ustanove čiji je osnivač Republika Hrvatska ne može se obaviti bez prethodne suglasnosti Ministarstva.</p>			
<p>Članak 80.</p> <p>(1) Zdravstvena ustanova prestaje s radom ako:</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 80. stavak 1.</p>	

<p>– osnivač donese odluku o prestanku rada</p> <p>– više ne postoji potreba za obavljanjem djelatnosti za koju je osnovana, a nema mogućnosti da se preustroji za obavljanje druge zdravstvene djelatnosti</p> <p>– ne ispunjava ovim Zakonom propisane uvjete za obavljanje djelatnosti.</p> <p>(2) Zahtjev za donošenje rješenja o prestanku rada zdravstvene ustanove može podnijeti osnivač, nadležna komora, zdravstvena inspekcija na temelju nalaza inspekcijskog nadzora te Zavod za zdravstvene ustanove u mreži javne zdravstvene službe.</p> <p>(3) Rješenje o prestanku rada zdravstvene ustanove donosi Ministarstvo.</p> <p>(4) Protiv rješenja iz stavka 3. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(5) Zdravstvena ustanova gubi svojstvo pravne osobe upisom brisanja iz sudskog registra ustanova.</p>		<p>promijeniti:</p> <p>(1) Zdravstvena ustanova prestaje s radom ako:</p> <p>– osnivač donese odluku o prestanku rada jer više ne postoji potreba za obavljanjem djelatnosti za koju je osnovana, a nema mogućnosti da se preustroji za obavljanje druge zdravstvene djelatnosti</p> <p>– ne ispunjava ovim Zakonom propisane uvjete za obavljanje djelatnosti.</p>	
<p>Članak 81.</p> <p>(1) Sredstva za rad zdravstvena ustanova u mreži javne zdravstvene službe može ostvariti:</p> <p>– ugovorom sa Zavodom</p> <p>– ugovorom s Ministarstvom odnosno drugim tijelima državne vlasti za poslove koji se na osnovi zakona financiraju iz državnog proračuna Republike Hrvatske</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad:</p> <p>U članku 81. stavak 1. promijeniti:</p> <p>(1) Sredstva za rad zdravstvena ustanova u mreži javne zdravstvene službe može ostvariti:</p> <p>– ugovorom sa Zavodom</p> <p>– ugovorom s</p>	

<ul style="list-style-type: none"> – ugovorom s visokim učilištem koje izvodi studijski program za zdravstveno zanimanje – iz sredstava osnivača u skladu s aktom o osnivanju – ugovorom s jedinicom područne (regionalne) samouprave odnosno Gradom Zagrebom – ugovorom s jedinicom lokalne samouprave – ugovorom s dobrovoljnim osigurateljima – ugovorom s pravnom osobom o višem standardu smještaja za vrijeme boravka u zdravstvenoj ustanovi u odnosu na standard određen propisima o obveznom zdravstvenom osiguranju – ugovorom s trgovačkim društvima i drugim pravnim osobama za provedbu posebnih projekata – iz sudjelovanja korisnika zdravstvene zaštite u pokriću dijela ili ukupnih troškova zdravstvene zaštite – iz drugih izvora na način i pod uvjetima određenim zakonom, aktom o osnivanju i statutom zdravstvene ustanove. <p>(2) Zdravstvena ustanova izvan mreže javne zdravstvene službe sredstva za rad može ostvariti po osnovama iz stavka 1. ovoga članka, osim osnova iz stavka 1. podstavka 1. ovoga članka, a sukladno aktu o osnivanju i statutu zdravstvene ustanove.</p> <p>(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, zdravstvena ustanova izvan mreže javne zdravstvene službe sredstva za rad može ostvariti</p>		<p>Ministarstvom odnosno drugim tijelima državne vlasti za poslove koji se na osnovi zakona financiraju iz državnog proračuna Republike Hrvatske</p> <ul style="list-style-type: none"> – ugovorom s visokim učilištem koje izvodi studijski program za zdravstveno zanimanje – iz sredstava osnivača u skladu s aktom o osnivanju – ugovorom s jedinicom područne (regionalne) samouprave odnosno Gradom Zagrebom – ugovorom s jedinicom lokalne samouprave – ugovorom s dobrovoljnim osigurateljima – ugovorom s pravnom osobom o višem standardu smještaja za vrijeme boravka u zdravstvenoj ustanovi u odnosu na standard određen propisima o obveznom zdravstvenom osiguranju – ugovorom s trgovačkim društvima i drugim pravnim osobama za provedbu posebnih projekata – iz sudjelovanja korisnika zdravstvene zaštite u pokriću dijela ili ukupnih troškova zdravstvene zaštite 	
---	--	--	--

<p>i po osnovi iz stavka 1. podstavka 1. ovoga članka, a sukladno općem aktu koji donosi Zavod uz prethodnu suglasnost ministra.</p>		<p>– iz poslovnih procesa i djelatnosti sukladno posebnim propisima kao i iz drugih izvora na način i pod uvjetima određenim zakonom i/ili aktom o osnivanju i/ili statutom zdravstvene ustanove.</p>	
<p>Članak 82.</p> <p>Ako u obavljanju djelatnosti zdravstvene ustanove nastane gubitak, taj gubitak pokriva osnivač sukladno zakonu kojim se uređuje osnivanje i ustrojstvo ustanova.</p> <p>Članak 83.</p> <p>(1) Upravno vijeće upravlja zdravstvenom ustanovom.</p> <p>(2) Upravno vijeće zdravstvene ustanove čiji je osnivač Republika Hrvatska ima pet članova i čine ga predstavnici:</p> <ul style="list-style-type: none"> – osnivača (predsjednik i dva člana) – radnika ustanove (dva člana). <p>(3) Upravno vijeće zdravstvene ustanove čiji je osnivač jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb te jedinica lokalne samouprave ima pet članova i čine ga predstavnici:</p> <ul style="list-style-type: none"> – osnivača (predsjednik i dva člana) – radnika ustanove (dva člana). <p>(4) Iznimno od stavka 3. ovoga članka, upravno vijeće bolničke zdravstvene ustanove čiji je osnivač jedinica područne (regionalne)</p>			

<p>samouprave i Grad Zagreb ima sedam članova i čine ga predstavnici:</p> <ul style="list-style-type: none"> – osnivača (predsjednik i tri člana) – Republike Hrvatske (jedan član) – radnika ustanove (dva člana). <p>(5) Članove upravnog vijeća iz stavka 2. podstavka 1. ovoga članka imenuje osnivač na prijedlog ministra, članove upravnog vijeća iz stavka 3. podstavka 1. ovoga članka imenuje osnivač na prijedlog pročelnika upravnog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nadležnog za zdravstvo, a člana upravnog vijeća iz stavka 4. podstavka 2. ovoga članka imenuje Vlada Republike Hrvatske na prijedlog ministra.</p> <p>(6) Jednog člana upravnog vijeća iz stavka 2. podstavka 2. i stavka 3. podstavka 2. ovoga članka imenuje radničko vijeće zdravstvene ustanove, a jednog člana stručno vijeće zdravstvene ustanove iz redova radnika ustanove sa završenim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim studijem ili integriranim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim studijem ili specijalističkim diplomskim studijem.</p> <p>(7) Članovi upravnog vijeća moraju imati završen preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili specijalistički diplomski studij.</p> <p>(8) Uvjet iz stavka 7. ovoga članka ne odnosi se</p>	<p>(4) Iznimno od stavka 3. ovoga članka, upravno vijeće bolničke zdravstvene ustanove čiji je osnivač jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb ima sedam članova i čine ga predstavnici:</p> <ul style="list-style-type: none"> – osnivača (predsjednik i tri člana) – Republike Hrvatske (jedan član) – radnika ustanove (dva člana). <p>(5) Članove upravnog vijeća iz stavka 2. podstavka 1. ovoga članka imenuje osnivač na prijedlog ministra, članove upravnog vijeća iz stavka 3. podstavka 1. ovoga članka imenuje osnivač na prijedlog pročelnika upravnog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nadležnog za zdravstvo, a člana upravnog vijeća iz stavka 4. podstavka 2. ovoga članka imenuje Vlada Republike Hrvatske na prijedlog ministra.</p>	<p>Opća bolnica Dubrovnik: Primjedba na prijedlog izmjene članka 83. stavka 5.: Vlada RH već ima svog predstavnika u Upravnom vijeću Ustanove.</p>	<p>Opća bolnica Dubrovnik: Smatramo da OB Dubrovnik bolje funkcionira u okviru lokalne samouprave obzirom na zemljopisne karakteristike i specifičnosti koje iz tog položaja proizlaze i nisu zajedničke s drugim općim bolnicama u RH. S druge strane, OB Dubrovnik je od 2013. g do travnja 2016. g. bila pod Sanacijskom upravom Ministarstva zdravstva i iz toga je izašla s dugom od 102,5 mil. kn duga koji nije saniran u tom</p>
---	--	--	--

<p>na člana upravnog vijeća kojeg imenuje radničko vijeće zdravstvene ustanove.</p> <p>(9) Mandat članova upravnog vijeća traje četiri godine.</p> <p>(10) Visinu naknade za rad članova upravnog vijeća odlukom utvrđuje ministar, a isplaćuje se iz sredstava zdravstvene ustanove.</p>		<p>razdoblju nego predstavlja teret i danas.</p> <p>Djelatnosti koje su razvijene u OB Dubrovnik nisu ekonomski opravdane ali su nužne zbog zadovoljavanja načela dostupnosti zdravstvene zaštite za žitelje Dubrovačko-neretvanske županije kao i stanovništva iz južne Hercegovine koje gravitira ovoj bolnici. Te djelatnosti (interventna kardiologija s napravljenih više od 400 interventnih zahvata, neurokirurgija, transfuzija, palijativna skrb) osiguravaju jednaku dostupnost zdravstvene zaštite stanovništvu Dubrovačko-neretvanske županije, na koju korisnici imaju pravo kao i u ostalim dijelovima RH u kojima je mreža zdravstvenih ustanova puno gušće</p>
---	--	--

			<p>organizirana. Također se mora naglasiti da je najbliži KBC udaljen više od 200 km od Dubrovnika uz prelazak dviju državnih granica te je isključena mogućnost poštivanja načela tzv. Zlatnog sata. Pridržavanjem isključivo načela ekonomičnosti djelatnosti zasigurno će dovesti do daljnjeg osipanja kadra i nesagledivih posljedica. Kadrovska problematika, manjak liječnika specijalista koji Uprava bolnice rješava bez pomoći Ministarstva zdravstva i KBC-ova s kojima imamo loše iskustvo jer Bolnici uzimaju specijalizante upućene od strane OB Dubrovnik na specijalističko usavršavanje. OB Dubrovnik je u suradnji s Dubrovačko-</p>
--	--	--	---

			<p>neretvanskom županijom osnovala svoje podružnice u Blatu (otok Korčula), Metkoviću (dnevna bolnica financirana sredstvima EU fondova) i Gruda (Konavle) da bi svi žitelji Dubrovačko-neretvanske županije imali jednaku dostupnost zdravstvene zaštite. OB Dubrovnik je sa osnivačem Dubrovačko-neretvanskom županijom u stalnoj koordinaciji kako bi se osigurala kvaliteta zdravstvene zaštite te je napravljen ugovor o funkcionalnoj integraciji svih županijskih zdravstvenih ustanova kao i projekti stambenog zbrinjavanja zdravstvenih djelatnika, subvencioniranje stanarina zdravstvenim</p>
--	--	--	---

			djelatnicima, uređenje i privođenje svrsi heliodroma koji je od velike važnosti za prijevoz vitalno ugroženih pacijenata uključujući novorođenčad i djecu.
<p>Članak 84.</p> <p>(1) Upravno vijeće zdravstvene ustanove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – donosi statut uz suglasnost osnivača – donosi druge opće akte – donosi program rada i razvoja – nadzire izvršenje programa rada i razvoja zdravstvene ustanove – donosi financijski plan i završni račun – analizira financijsko poslovanje zdravstvene ustanove najmanje jedanput mjesečno – u slučaju gubitka u poslovanju zdravstvene ustanove bez odgađanja obavještava osnivača – predlaže osnivaču promjenu ili proširenje djelatnosti – donosi odluke u drugom stupnju u predmetima u kojima se odlučuje o pojedinim pravima radnika – raspravlja i odlučuje o izvješćima ravnatelja najmanje svaka tri mjeseca – obavlja i druge statutom propisane poslove. 	<p>U članku 84. stavku 1. iza podstavka 10. dodaje se novi podstavak 11. koji glasi:</p>		

<p>(2) Iznimno od odredbe stavka 1. postavka 1. ovoga članka, statut zdravstvene ustanove čiji je osnivač Republika Hrvatska donosi upravno vijeće uz prethodnu suglasnost ministra.</p> <p>(3) Upravno vijeće donosi odluke natpolovičnom većinom ukupnog broja članova.</p>	<p>- podnosi osnivaču godišnje izvješće o svome radu,“.</p>		
<p>Članak 85.</p> <p>(1) Ravnatelj organizira i vodi poslovanje, predstavlja i zastupa zdravstvenu ustanovu i odgovoran je za zakonitost rada.</p> <p>(2) Ravnatelj zdravstvene ustanove ima zamjenika, a može imati pomoćnika za pravne poslove, pomoćnika za financijsko poslovanje, pomoćnika za sestrinstvo – glavnu sestru zdravstvene ustanove te pomoćnika za kvalitetu sukladno zakonu kojim se uređuje kvaliteta zdravstvene zaštite.</p> <p>(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, ravnatelj zdravstvene ustanove, uz prethodnu suglasnost ministra, može imenovati pomoćnika za određeno područje obavljanja stručne i</p>	<p>U članku 85. dodaje se novi stavak 3. koji glasi:</p> <p>„(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka</p>		

<p>znanstvene djelatnosti te ustanove.</p> <p>(4) Ravnatelj zdravstvene ustanove imenuje se na temelju natječaja.</p> <p>(5) Ravnatelja zdravstvene ustanove imenuje i razrješuje upravno vijeće.</p> <p>(6) Za ravnatelja zdravstvene ustanove može se imenovati osoba sa završenim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim studijem ili integriranim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim studijem te s najmanje pet godina radnog iskustva u struci koja ispunjava i druge uvjete propisane aktom o osnivanju odnosno statutom.</p> <p>(7) Ako ravnatelj zdravstvene ustanove nema završen preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij zdravstvenog usmjerenja, njegov zamjenik mora biti osoba sa završenim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim studijem ili integriranim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim studijem zdravstvenog usmjerenja s najmanje pet godina radnog iskustva.</p> <p>(8) Zamjenika ravnatelja na razdoblje od četiri godine imenuje i razrješuje upravno vijeće zdravstvene ustanove na prijedlog ravnatelja.</p> <p>(9) Mandat ravnatelja traje četiri godine.</p> <p>(10) Po isteku mandata iz stavka 9. ovoga članka ista osoba može, na temelju natječaja ponovno biti imenovana za ravnatelja.</p>	<p>ravnatelj bolničke zdravstvene ustanove čiji je osnivač Republika Hrvatska i ravnatelj državnog zdravstvenog zavoda ima zamjenika za medicinske poslove i zamjenika za financijsko poslovanje, a može imati pomoćnika za pravne poslove, pomoćnika za sestrištvo – glavnu sestru zdravstvene ustanove te pomoćnika za kvalitetu sukladno zakonu kojim se uređuje kvaliteta zdravstvene zaštite.“.</p> <p>U stavku 3. koji postaje stavak 4. iza brojke „2.“ dodaju se riječi: „i 3.“.</p> <p>Dosadašnji stavci 4., 5. i 6. postaju stavci 5., 6. i 7.</p> <p>U stavku 7. koji postaje stavak 8. iza riječi: „ustanove“ dodaju se riječi: „iz stavka 2. ovoga članka“.</p> <p>Stavak 8. koji postaje stavak 9. mijenja se i glasi:</p> <p>„Zamjenika ravnatelja iz stavka 2. i 3. ovoga članka na razdoblje od četiri godine imenuje i razrješuje upravno vijeće zdravstvene ustanove na prijedlog ravnatelja.“.</p>		
--	--	--	--

<p>Članak 86.</p> <p>Iznimno od odredbe članka 85. stavka 5. ovoga Zakona, ravnatelja zdravstvene ustanove čiji je osnivač Republika Hrvatska imenuje i razrješuje upravno vijeće uz suglasnost ministra.</p>			
<p>Članak 87.</p> <p>(1) Ravnatelj podnosi upravnom vijeću pisano izvješće o cjelokupnom poslovanju zdravstvene ustanove jednom tromjesečno.</p> <p>(2) Ravnatelj sudjeluje u radu upravnog vijeća bez prava odlučivanja.</p>			
<p>Članak 88.</p> <p>(1) Ravnatelj može biti razriješen i prije isteka vremena na koje je imenovan.</p> <p>(2) Upravno vijeće zdravstvene ustanove čiji je osnivač Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb te jedinica lokalne samouprave dužno je razriješiti ravnatelja i prije isteka mandata na koji je izabran ako:</p> <ul style="list-style-type: none">– ravnatelj to osobno zahtijeva– nastane neki od razloga koji po posebnim propisima ili propisima kojima se uređuju radni odnosi dovode do prestanka ugovora o radu– ne izvršava ugovorne obveze prema Zavodu– ne provodi program rada i razvoja zdravstvene ustanove koji je donijelo upravno vijeće			

<p>– u obavljanju djelatnosti zdravstvene ustanove nastane gubitak koji pokriva osnivač sukladno članku 82. ovoga Zakona, osim u slučaju gubitka zbog kašnjenja u dinamici ostvarivanja planiranih prihoda</p> <p>– u svojem radu krši propise i opće akte zdravstvene ustanove ili neopravdano ne izvršava odluke upravnog vijeća ili postupaju u suprotnosti s njima</p> <p>– svojim nesavjesnim ili nepravilnim radom prouzroči zdravstvenoj ustanovi veću štetu, zanemaruje ili nemarno obavlja svoju dužnost tako da su nastale ili mogu nastati veće smetnje u obavljanju djelatnosti ustanove</p> <p>– je nalazom zdravstvene inspekcije utvrđena povreda propisa i općih akata zdravstvene ustanove ili nepravilnost u radu ravnatelja.</p> <p>(3) Ako upravno vijeće ne razriješi ravnatelja zbog razloga propisanih u stavku 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana saznanja za neki od razloga, rješenje o razrješenju ravnatelja donosi Ministarstvo.</p> <p>(4) Protiv rješenja iz stavka 3. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(5) Upravno vijeće mora prije donošenja odluke o razrješenju obavijestiti ravnatelja o razlozima za razrješenje i dati mu mogućnost da se o njima pisano izjasni.</p>			
<p>Članak 89.</p>			

<p>(1) Ravnatelj je dužan tromjesečno ministru podnijeti pisano izvješće o broju osoba umrlih u zdravstvenoj ustanovi te o broju izvršenih obdukcija.</p> <p>(2) U izvanrednim okolnostima, ako je ugrožen proces pružanja zdravstvene zaštite ili postoji neposredna opasnost za život i zdravlje osoba, ravnatelj je dužan o tim okolnostima bez odgađanja obavijestiti Ministarstvo i Hrvatski zavod za javno zdravstvo.</p>			
<p>Članak 90.</p> <p>(1) Stručno vijeće imenuje ravnatelj i čine ga najmanje voditelji ustrojstvenih jedinica ustanove sukladno člancima 100. i 101. ovoga Zakona.</p> <p>(2) U radu stručnog vijeća mogu sudjelovati i zdravstveni suradnici.</p>			
<p>Članak 91.</p> <p>(1) Ravnatelj zdravstvene ustanove ne može biti predsjednik niti član stručnog vijeća.</p> <p>(2) Stručno vijeće sastaje se najmanje jedanput u 30 dana.</p>			
<p>Članak 92.</p> <p>Stručno vijeće zdravstvene ustanove: – raspravlja i odlučuje o pitanjima iz područja</p>			

<p>stručnog rada ustanove</p> <ul style="list-style-type: none"> – predlaže stručna rješenja u sklopu djelatnosti zdravstvene ustanove – predlaže stručne temelje za program rada i razvoja zdravstvene ustanove – predlaže mjere za unaprjeđenje kvalitete rada u zdravstvenoj ustanovi – daje upravnom vijeću i ravnatelju mišljenja i prijedloge glede organizacije rada i uvjeta za razvoj zdravstvene djelatnosti – predlaže ravnatelju i upravnom vijeću usklađenje stručnog rada zdravstvene ustanove s financijskim mogućnostima – predlaže specijalističko usavršavanje zdravstvenih radnika te stručno usavršavanje iz područja uže specijalnosti zdravstvenih radnika za potrebe zdravstvene ustanove – predlaže upravnom vijeću obavljanje poslova zdravstvenih radnika izvan punoga radnog vremena u slučajevima od posebnog interesa za građane i rad zdravstvene ustanove – skrbi o provedbi unutarnjeg nadzora nad stručnim radom zdravstvenih radnika ustanove – obavlja i druge poslove propisane statutom. 			
<p>Članak 93.</p> <p>(1) Stručni kolegij jest tijelo koje u svakoj djelatnosti zdravstvene ustanove razmatra pitanja iz područja stručnog rada te djelatnosti.</p>			

<p>(2) Sastav i način rada stručnog kolegija uređuje se statutom zdravstvene ustanove.</p>			
<p>Članak 94.</p> <p>(1) Etičko povjerenstvo zdravstvene ustanove (u daljnjem tekstu: Etičko povjerenstvo) jest tijelo koje osigurava obavljanje djelatnosti ustanove na načelima medicinske etike i deontologije.</p> <p>(2) Etičko povjerenstvo imenuje upravno vijeće i čini ga najmanje pet članova, od toga najmanje 40 % članova suprotnog spola, s time da najmanje jedan član Etičkog povjerenstva treba biti predstavnik nemedicinskih struka i najmanje jedan član koji nije radnik zdravstvene ustanove.</p> <p>(3) Upravno vijeće imenuje i zamjenike članova Etičkog povjerenstva.</p> <p>(4) Broj članova i sastav Etičkog povjerenstva sukladno odredbama stavaka 2. i 3. ovoga članka uređuje se statutom zdravstvene ustanove.</p> <p>(5) Za obavljanje poslova iz stavka 1. ovoga članka zdravstvena ustanova čiji je osnivač pravna i fizička osoba može ovlastiti Etičko povjerenstvo druge zdravstvene ustanove.</p> <p>(6) Etičko povjerenstvo donosi poslovnik o svome radu.</p>			
<p>Članak 95.</p> <p>Etičko povjerenstvo:</p> <p>– prati primjenu etičkih i deontoloških načela zdravstvene struke u obavljanju djelatnosti</p>			

<p>zdravstvene ustanove</p> <ul style="list-style-type: none">– odobrava znanstvena istraživanja u zdravstvenoj ustanovi– nadzire uzimanje dijelova ljudskog tijela nakon obdukcije u medicinske i znanstveno-nastavne svrhe– rješava i druga etička pitanja u obavljanju djelatnosti zdravstvene ustanove. <p>Članak 96.</p> <p>(1) Povjerenstvo za lijekove zdravstvene ustanove (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo za lijekove) jest tijelo koje osigurava provedbu svih aktivnosti vezanih uz primjenu lijekova i medicinskih proizvoda u zdravstvenoj ustanovi.</p> <p>(2) Povjerenstvo za lijekove imenuje upravno vijeće i čini ga najmanje pet članova koji se imenuju iz redova specijalista medicine, dentalne medicine ili farmacije.</p> <p>(3) Sastav i broj članova Povjerenstva za lijekove sukladno odredbi stavka 2. ovoga članka uređuje se statutom zdravstvene ustanove.</p> <p>(4) Povjerenstvo za lijekove donosi poslovnik o svome radu.</p> <p>(5) Povjerenstvo za lijekove:</p> <ul style="list-style-type: none">– prati ispitivanja lijekova i medicinskih proizvoda u zdravstvenoj ustanovi– dostavlja upravnom vijeću i ravnatelju zdravstvene ustanove godišnje financijsko izvješće o kliničkim ispitivanjima lijekova i medicinskih proizvoda koja se provode u			
--	--	--	--

<p>zdravstvenoj ustanovi</p> <ul style="list-style-type: none">– koordinira aktivnosti vezano uz prijave nuspojava lijekova i medicinskih proizvoda nadležnom tijelu– procjenjuje opravdanost korištenja lijekova s liste posebno skupih lijekova Zavoda, sukladno smjericama Zavoda, a na prijedlog doktora medicine specijalista– dostavlja upravnom vijeću i ravnatelju zdravstvene ustanove tromjesečno financijsko izvješće o potrošnji lijekova s liste posebno skupih lijekova Zavoda– procjenjuje opravdanost korištenja lijekova koji nisu utvrđeni listom lijekova Zavoda ili kada osigurana osoba Zavoda ne ispunjava smjernice za primjenu lijeka utvrđene listom lijekova Zavoda u okviru indikacija odobrenih registracijskim statusom lijeka u Republici Hrvatskoj te odobrava njihovu primjenu na prijedlog doktora medicine specijalista– prati rezistenciju antimikrobnih lijekova u zdravstvenoj ustanovi i donosi smjernice za primjenu rezervnih antibiotika– prati potrošnju lijekova i medicinskih proizvoda te predlaže i prati provedbu mjera za racionalnu uporabu lijekova i medicinskih proizvoda u zdravstvenoj ustanovi.			
---	--	--	--

	<p>– prati potrošnju lijekova i medicinskih proizvoda te predlaže i prati provedbu mjera za racionalnu uporabu lijekova i medicinskih proizvoda u zdravstvenoj ustanovi te dostavlja upravnom vijeću i ravnatelju izvješće o potrošnji lijekova s liste posebno skupih lijekova Zavoda i lijekova koji nisu utvrđeni listom lijekova Zavoda, jednom mjesečno, a koje sadrži i rezultate mjerenja ishoda liječenja</p>		
<p>Članak 97.</p> <p>(1) Povjerenstvo za kvalitetu zdravstvene ustanove (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo za kvalitetu) jest tijelo koje osigurava kontrolu kvalitete zdravstvene zaštite te osigurava provođenje propisa s područja kvalitete zdravstvene zaštite.</p> <p>(2) Povjerenstvo za kvalitetu imenuje upravno vijeće i ima najmanje pet članova.</p> <p>(3) U Povjerenstvu za kvalitetu moraju biti zastupljeni predstavnici svih djelatnosti.</p> <p>(4) Sastav i broj članova Povjerenstva za kvalitetu sukladno odredbi stavka 2. ovoga članka uređuje se statutom zdravstvene ustanove.</p> <p>(5) Povjerenstvo za kvalitetu donosi poslovnik o svom radu.</p> <p>(6) Povjerenstvo za kvalitetu:</p> <p>– vodi registar zdravstvene ustanove o umrlim pacijentima</p>			

<p>– vodi registar zdravstvene ustanove o neželjenim ishodima liječenja sukladno općim aktima agencije nadležne za kvalitetu zdravstvene zaštite</p> <p>– provodi kontrolu kvalitete medicinske dokumentacije zdravstvene ustanove.</p> <p>(7) Povjerenstvo za kvalitetu obvezno je ravnatelju tromjesečno podnositi izvješće o svome radu.</p>	<p>- vodi registar zdravstvene ustanove o neželjenim ishodima liječenja sukladno posebnim propisima kojima se uređuje kvaliteta zdravstvene zaštite.</p>		
<p>Članak 98.</p> <p>(1) Akti zdravstvenih ustanova su statut i drugi opći akti.</p> <p>(2) Statut je osnovni opći akt zdravstvene ustanove kojim se uređuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> – organizacija zdravstvene ustanove – način odlučivanja ravnatelja i upravnog vijeća, sukladno kojem ravnatelj donosi sve odluke u vezi s poslovanjem u zdravstvenoj ustanovi, osim odluka propisanih u članku 84. ovoga Zakona – druga prava i obveze ravnatelja i upravnog vijeća – način izbora, sastav i rad stručnog kolegija – druga pitanja važna za obavljanje zdravstvene djelatnosti, kao i za rad i poslovanje zdravstvene ustanove. 			
<p>Članak 99.</p>			

<p>Tijela, upravljanje i akti zdravstvenih ustanova čiji je osnivač pravna osoba, osim zdravstvenih ustanova čiji je osnivač jedinica lokalne samouprave i jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb te zdravstvenih ustanova čiji je osnivač fizička osoba, uređuju se aktom o osnivanju odnosno statutom zdravstvene ustanove, sukladno zakonu kojim se uređuje osnivanje i ustrojstvo ustanova.</p>			
<p>Članak 100.</p> <p>(1) U kliničkim bolničkim centrima i kliničkim bolnicama ustrojavaju se klinike i klinički zavodi.</p> <p>(2) U klinikama se ustrojavaju zavodi ili odjeli.</p> <p>(3) U kliničkim zavodima ustrojavaju se odjeli.</p> <p>(4) Normative i standarde za ustroj zavoda i odjela u kliničkim bolničkim centrima i kliničkim bolnicama pravilnikom propisuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(5) Ako tijelo iz stavka 4. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 4. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 101.</p>			

<p>(1) U općim i specijalnim bolnicama ustrojavaju se odjeli.</p> <p>(2) Normative i standarde za ustroj odjela u općim i specijalnim bolnicama pravilnikom propisuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(3) Ako tijelo iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 102.</p> <p>(1) Dom zdravlja je zdravstvena ustanova za pružanje zdravstvene zaštite stanovništvu određenog područja u sklopu zdravstvene djelatnosti na primarnoj razini.</p> <p>(2) Na području jedinice područne (regionalne) osniva se najmanje jedan dom zdravlja.</p> <p>(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, na području Grada Zagreba osnivaju se najmanje tri doma zdravlja.</p> <p>(4) Jedinica područne (regionalne) samouprave može zbog specifičnosti pružanja zdravstvene zaštite osnovati dom zdravlja na otoku.</p>	<p style="text-align: center;">Članak 102.</p> <p>(1) Dom zdravlja je zdravstvena ustanova za pružanje zdravstvene zaštite stanovništvu određenog područja u sklopu zdravstvene djelatnosti na primarnoj razini.</p> <p>(2) Na području jedinice područne (regionalne) osniva se najmanje jedan dom zdravlja.</p> <p>(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, na području Grada Zagreba osnivaju se najmanje tri doma zdravlja.</p> <p>(4) Jedinica područne (regionalne) samouprave može zbog specifičnosti pružanja zdravstvene zaštite osnovati dom zdravlja na otoku.</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Predlaže se ne mijenjati članak 102.</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Predložimo ne mijenjati postojeću odredbu koja omogućava da se na području jedinice područne (regionalne) samouprave osniva najmanje jedan dom zdravlja, kao niti odredbu o mogućnosti osnivanja doma zdravlja na otoku. S obzirom na specifične potrebe svake županije, potrebno je zadržati mogućnost osnivanja odnosno nastavka rada više od jednog doma zdravlja, ukoliko je potrebno,</p>

		<p>2. Dom zdravlja Senj: Predlaže se ne mijenjati članak 102. stavak 2.</p>	<p>kako bi se na adekvatan način organiziralo pružanje zdravstvene zaštite svim stanovnicima. Republika Hrvatska ima, osim gradskih središta, i ruralna, slabo razvijena i rijetko naseljena te otočna područja. Stoga je potrebno omogućiti organiziranje zdravstvene zaštite sukladno konkretnim potrebama svake pojedine županije.</p> <p>2. Dom zdravlja Senj: Ne slažemo se sa prijedlogom MIZ-a u svezi odredbe članka 102. stavak 2. temeljem kojeg bi se na području jedinice područne (regionalne) osnivao jedan dom zdravlja.</p> <p>Tražimo zadržavanje postojećeg stanja, tj. da se na području jedinice područne (regionalne) samouprave osniva</p>
--	--	---	--

			<p>NAJMANJE jedan dom zdravlja.</p> <p>Smatramo da bi osnivanjem jednog doma zdravlja na području Ličko-senjske županije nastala velika šteta u razvoju primarne zdravstvene zaštite, njezinom sinkroniziranom djelovanju i organizacijskom vođenju.</p> <p>LSŽ je prostorno jako velika, a gradovi u istoj su jako udaljeni i rukovođenje iz jednog udaljenog centra bi bilo teško izvedivo i neprihvatljivo.</p> <p>Svi Domovi zdravlja u našoj županiji imaju svoje specifičnosti i dislocirane područne ambulante, u kojima i nije jednostavno organizirati pružanje zdravstvene zaštite, prijevoz zdravstvenih radnika, čišćenje i grijanje ordinacija itd.</p>
--	--	--	--

			<p>Dom zdravlja-Senj je prilično dobro opremljen medicinskom i nemedicinskom opremom, a uređenjem i informatizacijom radnih prostora stvoreni su svi uvjeti za pružanje primarne zdravstvene zaštite po načelima suvremene medicine. Također, ustanova je ekipirana stručno osposobljenim zdravstvenim i nezdravstvenim osobljem.</p> <p>Sagledavajući naprijed narečeno, mišljenja smo da bi za funkcioniranje zdravstvene zaštite na području Grada Senja jedino svrsishodno bilo zadržavanje postojećeg stanja, jer bi eventualne uštede proizašle iz objedinjavanja domova zdravlja u županiji bile neznatne u razmjeru sa štetnim posljedicama takvog objedinjavanja.</p>
--	--	--	--

		3.	<p>Dom zdravlja-Senj na postojeći način djeluje uspješno jako dugi niz godina, pa bi bilo neprimjereno svako eksperimentiranje sa uvođenjem upravljanja sa dislociranog mjesta. Ustanova ima dobro ekipiranu upravu koja kroz poslovanje često naiđe na razne probleme koje mora promptno riješiti, pa je teško za očekivati da bi i dislocirana uprava objedinjenog doma zdravlja bila efikasna u brzom rješavanju problema koji se u poslovanju neminovno pojavljuju.</p> <p>Ne treba zanemariti ni činjenicu da bi eventualnim objedinjavanjem domova zdravlja došao u pitanje opstanak određenog broja radnih mjesta kojih je na ovom području i tako nedovoljno.</p>
--	--	----	---

		<p>Dom zdravlja Dubrovnik: Predlaže se ne mijenjati članak 102.</p>	<p>Dom zdravlja Dubrovnik: Područje Dubrovačko Neretvanske županije je prostorno razvučeno preko 220 km, te se sastoji od tri specifična i različita područja (otočno, neretvansko i dubrovačko) koje svako za sebe iziskuje različite oblike zdravstvene zaštite stanovništva. Sada na našem području postoji 5 domova zdravlja.</p> <p>Napore u osiguranju zdravstvene zaštite (osiguranju kadrova i uvjeta) svakog od pojedinih ravnatelja, koji „od sebe daju 150 %“, organizacijski i funkcionalno neće moći nadomjestiti 1 „županijski“ ravnatelj.</p> <p>Financijski pokazatelji domova zdravlja koji su se nedavno spojili u jedan (Osijek) pokazuju da takav „projekt“ nije bio uspješan.</p>
--	--	---	--

		<p>4. Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske: u prijedlogu izmjene članka 102. Zakona o zdravstvenoj zaštiti kojim se uređuje položaj i osnivanje primarne zdravstvene zaštite na području jedinica područne (regionalne) samouprave, odnosno županijama i Gradu Zagrebu, radi usuglašavanja nomotehničkog izričaja, bilo bi potrebno dodati novi stavak 4. koji bi glasio:</p> <p>„Iznimno od stavka 2. i 3. ovoga članka zaposlenici Ministarstva unutarnjih poslova ostvaruju pravo na</p>	<p>Županijama treba ostaviti da same, prema svojoj procjeni, provode organizaciju i ustroj domova zdravlja na svom području što je u skladu sa politikom decentralizacije, a ne centralizacijom primarne zdravstvene zaštite.</p> <p>4. Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske: Obzirom se u člancima 102. do 111. regulira položaj i osnivanje primarne zdravstvene zaštite, a obzirom Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske obavlja poslove primarne zdravstvene zaštite, kako za radnike Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske tako i građane Grada Zagreba, radi što</p>
--	--	--	--

		<p>izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine, sukladno zakonu kojim se uređuje organizacija policije i radnopravni položaj policijskih službenika, u Domu zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske čiji je osnivač Republika Hrvatska.“</p> <p>5. Dom zdravlja Gospić: Članak 102. - omogućiti Županiji da sama prema procjeni organizira pružanje zdravstvene zaštite i broj Domova zdravlja na svom području. Decentralizirati a ne centralizirati.</p>	<p>detaljnijeg uređenja pravnog položaja Doma zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova kao i što preciznijeg nomotehničkog ujednačavanja odredbi gore navedenog zakona, bilo bi potrebno navedeni stavak staviti u izmjene i dopune gore navedenog zakona. Za napomenuti je kako je Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova ustanova primarne zdravstvene zaštite osnovana od strane Republike Hrvatske davne 1953.</p> <p>5. Dom zdravlja Gospić: Po površini teritorija među županijama u Republici Hrvatskoj Ličko-senjska županija najveća je županija sa 5.350,50 km² i obuhvaća 9,46% državnog teritorija. Samo DZ Gospić pokriva područje</p>
--	--	---	--

		<p>6. Dom zdravlja Novalja: Predlaže se ne mijenjati članak 102. stavak 2. Predlaže se ne brisati članak 102. stavak 4.</p>	<p>površine 2000km², slabo naseljeno, deprivirano i ruralno područje gdje je naglasak na organizaciji dostupnosti zdravstvene zaštite. Od posebne je važnosti naglasiti nemogućnost primjene nacionalnog standarda ugovaranja djelatnosti s obzirom na broj stanovnika, te je osim ugovaranja posebnog standarda za LSŽ potrebno omogućiti Županiji da sama prema procjeni organizira pružanje zdravstvene zaštite i broj Domova zdravlja na svom području. Decentralizirati a ne centralizirati.</p> <p>6. Dom zdravlja Novalja: Stavak 4. ovog članka govori o specifičnostima. Te specifičnosti ne mogu se svesti pod odredbe ovog Zakona, odnosno</p>
--	--	---	---

			<p>Zakon ih ne prepoznaje (turizam, odnosno 10 puta veći broj korisnika usluga na nekom području). Stoga je potrebno zadržati stavak 4.</p> <p>7. Dom zdravlja Otočac: Smatramo da naša Županija treba sama odrediti broj Domova zdravlja shodno mogućnostima organizacije zdravstvene zaštite i specifičnosti područja u kojem se nalazimo.</p>
<p>Članak 103.</p> <p>(1) Dom zdravlja je nositelj zdravstvene zaštite na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti.</p> <p>(2) Dom zdravlja pruža zdravstvenu zaštitu obavljanjem djelatnosti obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, dentalne tehnike, zdravstvene zaštite žena, zdravstvene zaštite predškolske djece, medicine rada / medicine rada i sporta, logopedije, laboratorijske, radiološke i druge dijagnostike, sanitetskog prijevoza, ljekarničke djelatnosti, fizikalne terapije, patronažne zdravstvene zaštite, zdravstvene njege te palijativne skrbi, kao i obavljanjem specijalističko-konzilijarne djelatnosti.</p>	<p>(2) Dom zdravlja pruža zdravstvenu zaštitu obavljanjem djelatnosti obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, dentalne tehnike, zdravstvene zaštite žena, zdravstvene zaštite predškolske djece, medicine rada / medicine rada i sporta, logopedije, laboratorijske, radiološke i druge dijagnostike, sanitetskog prijevoza, ljekarničke djelatnosti, fizikalne terapije, patronažne zdravstvene zaštite, zdravstvene njege u kući i fizikalne terapije u kući te palijativne skrbi, kao i obavljanjem specijalističko-konzilijarne</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Predlažemo ne brisati sanitetski prijevoz iz djelatnosti doma zdravlja u članku 103. stavak 2., te predlažemo ne mijenjati niti druge članke za koje je predloženo mijenjati ih radi provedbe brisanja sanitetskog prijevoza iz djelatnosti domova zdravlja.</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: S obzirom da prijedlogu brisanja sanitetskog prijevoza iz djelatnosti domova zdravlja nije priloženo nikakvo obrazloženje ili analiza iz koje bi proizlazilo da će pružanje djelatnosti sanitetskog prijevoza izvan domova zdravlja omogućiti bolju, kvalitetniju, dostupniju zdravstvenu zaštitu te</p>

<p>(3) Dom zdravlja obvezan je uz odluku osnivača osigurati da u svakoj djelatnosti iz stavka 2. ovoga članka ima do 25 % ordinacija.</p> <p>(4) Dom zdravlja mora osigurati provođenje djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka ako obavljanje tih djelatnosti sukladno mreži javne zdravstvene službe nije drukčije organizirano.</p> <p>(5) Dom zdravlja može ustrojiti i dispanzerske djelatnosti prema potrebama stanovnika na području doma zdravlja.</p> <p>(6) U okviru dispanzerske djelatnosti iz stavka 5. ovoga članka provode se sveobuhvatne mjere zdravstvene zaštite u zajednici koje uključuju prevenciju, liječenje, socijalno-medicinsku skrb te skrb za specifične potrebe pružanja zdravstvene zaštite stanovnika na određenom području.</p> <p>(7) Dom zdravlja može organizirati radne jedinice za obavljanje djelatnosti iz stavaka 1. i 2. ovoga članka, u skladu s mrežom javne zdravstvene službe.</p> <p>(8) Dom zdravlja može organizirati, u skladu s mrežom javne zdravstvene službe, radne jedinice za obavljanje pojedinih specijalističkih djelatnosti, ako to zahtijevaju posebne potrebe s obzirom na zdravstveno stanje stanovništva i kada bi pružanje zdravstvene zaštite u poliklinici ili bolnici otežavalo provođenje te zaštite.</p> <p>(9) Odluku o organiziranju radne jedinice iz stavka 8. ovoga članka donosi župan odnosno gradonačelnik Grada Zagreba, uz prethodno pribavljeno mišljenje Zavoda.</p>	<p>djelatnosti.</p> <p>Stavak 3. mijenja se i glasi:</p> <p>„Radi osiguranja dostupnosti zdravstvene zaštite dom zdravlja na svom području koordinira rad svih zdravstvenih radnika u mreži javne zdravstvene službe koji obavljaju djelatnosti iz stavka 2. ovoga članka.“.</p> <p>4) Dom zdravlja mora osigurati provođenje djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka ako obavljanje tih djelatnosti sukladno mreži javne zdravstvene službe nije drukčije organizirano te mora osigurati provođenje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite sukladno mreži javne zdravstvene službe zapošljavanjem ili sklapanjem ugovora o funkcionalnoj integraciji doma zdravlja s bolničkom ustanovom</p>	<p>2. Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 103. stavak 1. promijeniti: (1) Dom zdravlja temeljni je nositelj zdravstvene zaštite na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti.</p> <p>3. Istarski domovi zdravlja: Predlaže se u članku 103. stavak 2. ne brisati djelatnost sanitetskog prijevoza.</p>	<p>financijske uštede, predložimo ne mijenjati trenutno stanje.</p> <p>3. Istarski domovi zdravlja: Djelatnost sanitetskog prijevoza zbog svojih karakteristika prvenstveno treba na usluzi obiteljskoj medicini i drugim djelatnostima PZZ i najlogičnije je da bude organizirana u sklopu domova zdravlja i „funkcionalno integrirana“ sa drugim djelatnostima primarne zdravstvene zaštite. Djelatnost sanitetskog prijevoza treba biti najizraavnije dostupna</p>
--	---	---	---

<p>(10) Dom zdravlja, u skladu s mrežom javne zdravstvene službe, osigurava koordinatora palijativne skrbi koji povezuje i koordinira radom mobilnog palijativnog tima i svih drugih dionika palijativne skrbi u jedinici područne (regionalne) samouprave odnosno Gradu Zagrebu (bolničke zdravstvene ustanove, ustanove socijalne skrbi, udruge, posudionice pomagala, volonteri).</p> <p>(11) Uz koordinatora palijativne skrbi iz stavka 10. ovoga članka dom zdravlja organizira mobilni palijativni tim sukladno standardima i normativima utvrđenim pravilnikom iz članka 76. stavka 6. ovoga Zakona, koji pruža specijalističku palijativnu skrb bolesniku u njegovu domu te pruža podršku obitelji na temelju cjelovitog i multidisciplinarnog pristupa.</p> <p>(12) Raspored i način rada koordinatora palijativne skrbi i mobilnih palijativnih timova odlukom određuje župan odnosno gradonačelnik Grada Zagreba.</p> <p>(13) Iznimno od odredbe stavka 1. ovoga članka, na područjima sa specifičnim potrebama pružanja zdravstvene zaštite stanovništvu, u skladu s mrežom javne zdravstvene službe u domu zdravlja mogu se organizirati i rodilište te stacionar za dijagnostiku i liječenje.</p> <p>(14) Dom zdravlja može sukladno ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite sklopljenom sa Zavodom obavljati djelatnost iz stavka 2. ovoga članka i u prostoru koji se nalazi na potpomognutom području ili području s razvojnim posebnostima.</p>		<p>potrebama pacijenata koji svoje pravo ostvaruju putem ordinacija OM, u organizaciji elastična i prilagodljiva različitim situacijama. On je i sada djelomično privatn, a sve više će se morati liberalizirati i povezivati sa Taxi službom kao što je u cijeloj EU.</p> <p>U prijedlogu Zakona stoji:</p> <p>„Državni zdravstveni zavodi su zdravstvene ustanove za obavljanje stručnih i znanstvenih djelatnosti iz okvira prava i dužnosti Republike Hrvatske na području javnozdravstvene djelatnosti, medicine rada, telemedicine, toksikologije i antidopinga, transfuzijske medicine, hitne medicine te sanitetskog prijevoza.”</p> <p>I na prvi pogled je evidentno da sanitetski</p>
---	--	---

<p>(15) Ministarstvo na zahtjev doma zdravlja donosi rješenje kojim utvrđuje da su ispunjeni uvjeti za obavljanje zdravstvene djelatnosti u prostoru iz stavka 14. ovoga članka, sukladno pravilniku o normativima i standardima iz članka 50. stavka 6. ovoga Zakona.</p> <p>(16) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 15. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(17) Protiv rješenja iz stavka 15. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(18) Dom zdravlja može sukladno ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite sklopljenom sa Zavodom na potpomognutom području ili području s razvojnim posebnostima obavljati zdravstvenu djelatnost i u vozilu koje ispunjava uvjete sukladno pravilniku o normativima i standardima iz članka 50. stavka 6. ovoga Zakona.</p> <p>(19) Ministarstvo na zahtjev doma zdravlja donosi rješenje kojim utvrđuje jesu li ispunjeni uvjeti za obavljanje zdravstvene djelatnosti u posebnom vozilu, sukladno pravilniku o normativima i standardima iz članka 50. stavka 6. ovoga Zakona.</p> <p>(20) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 19. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(21) Protiv rješenja iz stavka 19. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p>		<p>4. Dom zdravlja Dubrovnik: Članak 103. stavak 2. ostaje isti kao i u sadašnjem tekstu Zakona</p>	<p>prijevoz nema veze sa „obavljanjem stručnih i znanstvenih djelatnosti“ i da nema ništa zajedničkog sa navedenim djelatnostima. Staviti takvu elementarnu djelatnost primarne zdravstvene zaštite u veliki državni zavod ne čini se kao logično rješenje.</p> <p>4. Dom zdravlja Dubrovnik: Sanitetski prijevoz služi isključivo primarnoj zdravstvenoj zaštiti te bi njegova organizacija i ustroj trebala ostati na procjeni jedinice područne/regionalne samouprave – županije.</p> <p>Financijski doprinos sanitetskog prijevoza u poslovanju domova zdravlja nije zanemariv te bi se gubitkom tog</p>
--	--	---	--

		<p>5. Dom zdravlja Zagreb – Zapad: Stavak 2. promijeniti: (2) Dom zdravlja pruža zdravstvenu zaštitu obavljanjem djelatnosti obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, dentalne tehnike, zdravstvene zaštite žena, zdravstvene zaštite predškolske djece, medicine rada / medicine rada i sporta, logopedije, laboratorijske, radiološke i druge dijagnostike, sanitetskog prijevoza, ljekarničke djelatnosti, fizikalne terapije, patronažne zdravstvene</p>	<p>segmenta domovi zdravlja koji posjeduju sanitetski prijevoz doveli u stanje negativnog poslovanja!!!</p> <p>Ovdje treba postaviti i pitanje što je sa privatnim ustanovama koje se bave sanitetskim prijevozom (Pacijent i sl.)?</p>
--	--	--	---

		<p>zaštite, zdravstvene njege u kući i fizikalne terapije u kući te palijativne skrbi, kao i obavljanjem svih oblika specijalističko-konzilijarne djelatnosti za koje postoje uvjeti sukladno posebnim propisima.</p> <p>6. Dom zdravlja Zagreb-Zapad: Stavak 3. mijenja se i glasi:</p> <p>„Radi osiguranja dostupnosti zdravstvene zaštite dom zdravlja na svom području koordinira, usmjerava i organizira obavljanje zdravstvene djelatnosti i rad svih zdravstvenih radnika u mreži javne zdravstvene službe i po potrebi izvan mreže javno zdravstvene službe koji obavljaju djelatnosti iz stavka 2. ovoga članka.“.</p> <p>7. Dom zdravlja Zagreb – Zapad: 4) Dom zdravlja mora osigurati provođenje djelatnosti iz stavka 1.</p>	
--	--	---	--

		<p>ovoga članka ako obavljanje tih djelatnosti sukladno mreži javne zdravstvene službe nije drukčije organizirano te mora osigurati provođenje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite sukladno mreži javne zdravstvene službe organiziranjem obavljanja djelatnosti zapošljavanjem ili sklapanjem ugovora o funkcionalnoj integraciji doma zdravlja s bolničkom ustanovom</p> <p>8. Istarski domovi zdravlja: Podržavanje ukidanja odredbe iz članka 103.stavka 3. koja propisuje da u svakoj djelatnosti može biti najviše 25 % ordinacija u sastavu DZ.</p>	<p>8. Istarski domovi zdravlja: Dobro je što se ukida odredba iz članka 103.stavak 3. koja propisuje da u svakoj djelatnosti može biti najviše 25 % ordinacija u sastavu DZ. Sad je odluka da li će i koliko iz koje djelatnosti biti privatnih ugovornih ordinacija ostavljeno da odlučuje osnivač-jedinica regionalne samouprave, koja je, prema Zakonu,</p>
--	--	---	--

		<p>9. Dom zdravlja Zagreb- Zapad: Stavak 6. mijenja se i glasi: (6) U okviru dispanzerske djelatnosti iz stavka 5. ovoga članka provode se sveobuhvatne javno zdravstvene mjere zdravstvene zaštite u zajednici koje uključuju prevenciju bolesti i promociju zdravlja, liječenje, socijalno- medicinsku skrb te skrb za specifične potrebe pružanja zdravstvene zaštite stanovnika na određenom području.</p>	<p>nadležna za organizaciju primarne zdravstvene zaštite sve temeljem odredbe članka 11.ovog Zakona koji propisuje da jedinica regionalne samouprave koordinira i organizira rad svih pravnih i fizičkih osoba koje obavljaju zdravstvenu djelatnost.</p>
--	--	--	---

		<p>10. Dom zdravlja Gospić: NE brisati sanitetski prijevoz iz sastava Doma zdravlja.</p> <p>11. Dom zdravlja Novalja: Predlaže se ne mijenjati članak 103. stavak 2.</p>	<p>10. Dom zdravlja Gospić: Sanitetski prijevoz i hitna medicina su dvije različite djelatnosti, gdje sanitetski prijevoz treba ostati i biti koordiniran iz domova zdravlja i na usluzi pacijentima na primarnoj razini. Posebno organizirati, definirati i ugovoriti hitni sanitetski prijevoz.</p> <p>I pitanje za razmišljanje treba li dopustiti privatizaciju djelatnosti koja je jedna jedina u bilo kojem Domu zdravlja?</p> <p>11. Dom zdravlja Novalja: Sanitetski prijevoz treba ostati u djelatnosti Domova zdravlja, jer se naslanja na potrebe PZZ odnosno obiteljske/opće medicine.</p>
--	--	---	--

			<p>12. Dom zdravlja Otočac: Sanitetski prijevoz kao djelatnost koja je bazirana na primarnoj zdravstvenoj zaštiti, te u našem slučaju pokriva široko područje, smatramo da treba ostati u sastavu Doma zdravlja zbog same organizacije i dostupnosti usluge pacijentima, te povezanosti osiguranika sa općom/obiteljskom medicinom.</p>
<p>Članak 104. Iznimno od odredbe članka 103. stavka 2. ovoga Zakona, sanitetski prijevoz mogu obavljati i druge zdravstvene ustanove sukladno pravilniku iz članka 105. ovoga Zakona.</p>	Briše se.	Dom zdravlja Dubrovnik: Članak 104. ostaje isti kao i u sadašnjem tekstu Zakona.	
<p>Članak 105. Organizaciju i način obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu, pravilnikom propisuje ministar.</p>	Briše se.	<p>1. Dom zdravlja Dubrovnik: Članak 105. ostaje isti kao i u sadašnjem tekstu Zakona.</p> <p>2. Istarski domovi zdravlja: Brisati odrednicu da</p>	<p>2. Istarski domovi zdravlja:</p>

		<p>ministar prije donošenja pravilnika o organizaciji sanitetskog prijevoza treba pribaviti mišljenje Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu.</p>	<p>Hitna medicina i sanitetski prijevoz su dvije potpuno različite djelatnosti i nejasno je o čemu bi se trebao očitovati HZZHM. Ako je potrebno pribaviti nečije mišljenje, onda je to stručno društvo obiteljske medicine ili povjerenstvo za primarnu zdravstvenu zaštitu HLK.</p>
<p>Članak 106.</p> <p>(1) Dom zdravlja na temelju odluke upravnog vijeća može dati poslovni prostor u zakup pravnim i fizičkim osobama za obavljanje zdravstvene djelatnosti u mreži javne zdravstvene službe, a na temelju odluke upravnog vijeća, uz suglasnost osnivača, može poslovni prostor dati u zakup pravnim i fizičkim osobama za obavljanje zdravstvene djelatnosti izvan mreže javne zdravstvene službe.</p> <p>(2) Dom zdravlja na temelju odluke upravnog vijeća, uz prethodnu suglasnost osnivača i ministra, može poslovni prostor dati u zakup pravnim i fizičkim osobama za obavljanje nezdravstvene djelatnosti.</p> <p>(3) Ugovorom o zakupu poslovnog prostora iz stavaka 1. i 2. ovoga članka iznos zakupnine određuje se sukladno odluci predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba o kriterijima za</p>			

određivanje zakupnine za poslovni prostor.			
<p style="text-align: center;">Članak 107.</p> <p>(1) Vojno zdravstveno središte Ministarstva obrane i Oružanih snaga Republike Hrvatske ima status vojne zdravstvene ustanove i pruža zdravstvenu zaštitu djelatnicima Ministarstva obrane i pripadnicima Oružanih snaga Republike Hrvatske.</p> <p>(2) Vojno zdravstveno središte Ministarstva obrane i Oružanih snaga Republike Hrvatske u svom sastavu ima djelatnost obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, specifične zdravstvene zaštite, higijensko-epidemiološke zdravstvene zaštite, specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i ljekarničku djelatnost.</p> <p>(3) Organizaciju i način rada ustanove iz stavka 1. ovoga članka propisuje pravilnikom ministar nadležan za obranu, uz prethodnu suglasnost ministra.</p> <p>(4) Normative i standarde u pogledu prostora, opreme i djelatnika iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za obranu.</p>			

<p>Članak 108.</p> <p>(1) Zatvorska bolnica u Zagrebu Ministarstva pravosuđa je kaznionica u kojoj se pruža zdravstvena zaštita osobama lišenim slobode u nadležnosti Ministarstva pravosuđa.</p> <p>(2) Zatvorska bolnica u Zagrebu Ministarstva pravosuđa u svom sastavu ima ljekarničku djelatnost, higijensko-epidemiološku zdravstvenu zaštitu i bolničko liječenje.</p> <p>(3) Odjeli zdravstvene zaštite kaznionica i zatvora u Ministarstvu pravosuđa pružaju zdravstvenu zaštitu osobama lišenim slobode na primarnoj razini.</p> <p>(4) Odjeli zdravstvene zaštite kaznionica i zatvora iz stavka 3. ovoga članka u svom sastavu mogu imati djelatnost opće (obiteljske) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, medicinu rada / medicinu rada i sporta i ljekarničku djelatnost.</p> <p>(5) Normative i standarde u pogledu prostora, opreme i djelatnika iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar pravosuđa uz prethodnu suglasnost ministra.</p>			
<p>Članak 109.</p> <p>Ustanova za zdravstvenu skrb jest zdravstvena ustanova u kojoj se pruža zdravstvena zaštita u sklopu zdravstvene djelatnosti na primarnoj razini.</p>			

<p>Članak 110.</p> <p>(1) Ustanova za zdravstvenu njegu jest zdravstvena ustanova koja provodi zdravstvenu njegu i rehabilitaciju bolesnika.</p> <p>(2) Ustanova iz stavka 1. ovoga članka može obavljati fizikalnu terapiju u kući.</p> <p>(3) Ustanova iz stavka 1. ovoga članka može sukladno izvješću patronažne sestre i prema nalogu doktora medicine privremeno stacionarno zbrinjavati bolesnike kojima je potrebna zdravstvena njega i rehabilitacija.</p>			
<p>Članak 111.</p> <p>Ustanova za palijativnu skrb jest zdravstvena ustanova koja obavlja djelatnost palijativne skrbi pružanjem zdravstvenih usluga bolesnicima u stacionaru odnosno putem palijativnih postelja.</p>			
<p>Članak 112.</p> <p>(1) Poliklinika jest zdravstvena ustanova u kojoj se obavlja specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita, dijagnostika i medicinska rehabilitacija, osim bolničkog liječenja.</p> <p>(2) Poliklinika ovisno o djelatnostima za koje se osniva može osigurati uvjete za dnevnu bolnicu.</p> <p>(3) Poliklinika mora obavljati djelatnost najmanje u dvije ambulante različitih ili istih specijalističkih ili užih specijalističkih djelatnosti odnosno u jednoj ambulanti specijalističke odnosno uže specijalističke djelatnosti i</p>			

<p>laboratoriju.</p> <p>(4) Poliklinika mora zapošljavati zdravstvene radnike u radnom odnosu sukladno normativima i standardima propisanim pravilnikom iz članka 76. stavka 6. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 113.</p> <p>(1) Opća bolnica i specijalna bolnica su zdravstvene ustanove koje obavljaju djelatnost dijagnostike, liječenja, medicinske rehabilitacije i zdravstvene njege bolesnika te osiguravaju boravak i prehranu bolesnika.</p> <p>(2) Za potrebe posebne zdravstvene skrbi hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji, sukladno zakonu kojim se uređuju prava hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji, ministar rješenjem određuje bolničku zdravstvenu ustanovu veteranskom bolnicom.</p> <p>(3) Za potrebe obrane i nacionalne sigurnosti, na prijedlog ministra nadležnog za obranu, ministar rješenjem određuje bolničku zdravstvenu ustanovu vojnom bolnicom.</p>			
<p>Članak 114.</p> <p>(1) Opća bolnica jest zdravstvena ustanova koja obavlja najmanje djelatnosti kirurgije, interne medicine, pedijatrije, ginekologije i porodiljstva te hitne medicine i ima posteljne, dijagnostičke i druge mogućnosti prilagođene svojoj namjeni.</p> <p>(2) Ako u gradu uz opću bolnicu bolničku</p>	<p>Članak 114.</p> <p>(1) Opća bolnica jest zdravstvena ustanova koja obavlja najmanje djelatnosti kirurgije, interne medicine, pedijatrije, ginekologije i porodiljstva te hitne medicine i ima posteljne, dijagnostičke i druge mogućnosti prilagođene svojoj namjeni.</p>		

<p>djelatnost obavlja i specijalna bolnica za dječje bolesti odnosno za ginekologiju i porodiljstvo, opća bolnica ne mora imati radnu jedinicu za pedijatriju odnosno za ginekologiju i porodiljstvo.</p>	<p>„(2) Za obavljanje djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka ovisno o potrebama pružanja zdravstvene zaštite stanovništvu moguće je, umjesto posteljnih kapaciteta, osigurati pružanje zdravstvene zaštite u dnevnoj bolnici.“</p> <p>(3) Ako u gradu uz opću bolnicu bolničku djelatnost obavlja i specijalna bolnica za dječje bolesti odnosno za ginekologiju i porodiljstvo, opća bolnica ne mora imati ustrojstvenu jedinicu za pedijatriju odnosno za ginekologiju i porodiljstvo.</p>	<p>Klinika za dječje bolesti Zagreb: (3) Ako u gradu ili županiji uz opću bolnicu bolničku djelatnost obavlja i specijalna bolnica za dječje bolesti odnosno za ginekologiju i porodiljstvo, opća bolnica ne mora imati ustrojstvenu jedinicu za pedijatriju odnosno za ginekologiju i porodiljstvo.</p>	
<p>Članak 115.</p> <p>(1) Specijalna bolnica jest zdravstvena ustanova za djelatnost specijalističko-konzilijarnog i bolničkog liječenja određenih bolesti ili određenih dobnih skupina stanovništva, koja osim uvjeta iz članka 117. stavaka 1. i 2. ovoga Zakona ima posteljne, dijagnostičke i druge mogućnosti prilagođene svojoj namjeni.</p> <p>(2) Osim djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka specijalna bolnica može obavljati i pojedine djelatnosti iz članka 114. stavka 1. ovoga Zakona, osim hitne medicine.</p> <p>(3) Iznimno, specijalna bolnica može obavljati hitnu medicinu iz djelatnosti koju obavlja</p>			

sukladno stavku 1. i 2. ovoga članka.			
<p style="text-align: center;">Članak 116.</p> <p>(1) Iznimno od članka 115. ovoga Zakona, specijalne bolnice mogu pružati usluge socijalne skrbi u skladu s propisima iz područja socijalne skrbi.</p> <p>(2) Troškovi usluga iz stavka 1. ovoga članka podmiruju se u skladu s propisima iz područja socijalne skrbi.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 117.</p> <p>(1) Opća bolnica i specijalna bolnica moraju u svom sastavu imati jedinice za:</p> <ul style="list-style-type: none"> – specijalističko-konzilijarno liječenje i – stacionarno liječenje. <p>(2) Zdravstvena ustanova iz stavka 1. ovoga članka mora imati osiguranu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – radiološku, medicinsko-biokemijsku i drugu laboratorijsku dijagnostiku – opskrbu lijekovima i medicinskim proizvodima – medicinsku rehabilitaciju – patologiju – citološku i mikrobiološku dijagnostiku 	<p style="text-align: center;">- stacionarno liječenje i/ili dnevnu bolnicu</p>		

<p>– opskrbu krvlju i krvnim pripravcima</p> <p>– anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivno liječenje ako to zahtijeva priroda njezina rada.</p> <p>(3) Zdravstvene ustanove iz stavka 1. ovoga članka mogu imati dnevnu bolnicu ovisno o potrebama djelatnosti koje obavljaju.</p> <p>(4) Pod dnevnom bolnicom iz stavka 3. ovoga članka smatra se oblik organizacije i način pružanja dijagnostičko-terapijskih postupaka zdravstvene zaštite izvanbolničkih bolesnika uz dnevni boravak bolesnika u bolnici.</p>		<p>Klinika za dječje bolesti Zagreb:</p> <p>3) Zdravstvene ustanove iz stavka 1. ovoga članka mogu ugovorno zajednički koristiti djelatnosti iz stavka 2. ovog članka sa drugim javnim bolničkim ustanova u gradu ili županiji</p>	
<p>Članak 118.</p> <p>(1) Kategorije bolnica s obzirom na opseg njihova stručnog rada, kapacitete, organizaciju rada te zastupljenost stručnih jedinica, kadrova, prostora i opreme za razvrstavanje bolnica u kategorije pravilnikom određuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(2) Ako tijelo iz stavka 1. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 1. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p> <p>(3) Postupak i način akreditacije bolnica provodi se sukladno zakonu kojim se uređuje akreditacija</p>			

zdravstvenih ustanova.			
<p>Članak 119.</p> <p>Lječilište jest zdravstvena ustanova u kojoj se prirodnim ljekovitim izvorima provodi preventivna zdravstvena zaštita, specijalistička i bolnička rehabilitacija.</p>			
<p>Članak 120.</p> <p>(1) Kliničke ustanove su klinika, klinička bolnica i klinički bolnički centar.</p> <p>(2) Klinika jest zdravstvena ustanova ili dio zdravstvene ustanove koja uz obavljanje zdravstvene djelatnosti iz članka 32. ovoga Zakona obavlja najsloženije oblike zdravstvene zaštite iz neke specijalističko-konzilijarne djelatnosti te se u njoj izvodi nastava visokih učilišta i provodi znanstveni rad za djelatnost za koju je osnovana.</p> <p>(3) Klinički zavod jest dio zdravstvene ustanove koji ispunjava uvjete iz stavka 2. ovoga članka, a obavlja djelatnost dijagnostike.</p> <p>(4) Klinička bolnica jest opća bolnica u kojoj najmanje dvije od navedenih djelatnosti (interna medicina, kirurgija, pedijatrija, ginekologija i porodiljstvo) nose naziv klinika, kao i najmanje još dvije druge djelatnosti drugih specijalnosti odnosno dijagnostike.</p> <p>(5) Klinički bolnički centar jest opća bolnica u kojoj osim naziva klinika za djelatnost interne medicine, kirurgije, pedijatrije, ginekologije i</p>			

<p>porodiljstva, naziv klinika ima više od polovice ostalih specijalnosti i u kojima se izvodi više od polovice nastavnog programa studija medicine, dentalne medicine, farmacije i medicinske biokemije odnosno sestriinstva.</p>			
<p>Članak 121.</p> <p>(1) U kliničkim ustanovama organizira se nastava za studente visokih učilišta te preddiplomska, diplomatska i poslijediplomska nastava.</p> <p>(2) Kliničke ustanove ovlaštene su i obvezne organizirati i provoditi specijalističko usavršavanje i usavršavanje iz područja užih specijalnosti zdravstvenih radnika.</p>			
<p>Članak 122.</p> <p>(1) Naziv klinička ustanova dodjeljuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnoga visokog učilišta.</p> <p>(2) Stjecanjem odnosno gubitkom uvjeta za naziv klinika, klinička bolnica i klinički bolnički centar te dodjelom odgovarajućeg naziva zdravstvenoj ustanovi ili njezinu dijelu ne prenose se osnivačka prava nad zdravstvenom ustanovom.</p>			

(3) Normative i standarde koje moraju ispunjavati klinike, kliničke bolnice i klinički bolnički centri za dodjelu naziva klinička ustanova utvrđuje pravilnikom ministar, uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za znanost te prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.

(4) Ako tijelo iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 3. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.

(5) U kliničkim ustanovama mogu se organizirati centri izvrsnosti specijalizirani za pojedine bolesti ili dijagnostičke i terapijske postupke.

(6) Mjerila za dodjelu i obnovu naziva centra iz stavka 5. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar.

Članak 123.

(1) Nacionalna bolnica jest klinička ustanova u kojoj se najsloženiji oblici zdravstvene zaštite pružaju stanovništvu s područja cijele Republike Hrvatske te u kojoj se obavlja nastava visokih učilišta i znanstveni rad za djelatnosti za koje je osnovana.

(2) Mjerilo za dodjelu naziva nacionalna bolnica jest obavljanje djelatnosti bolničke zdravstvene zaštite, specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i dnevne bolnice na visokospecijaliziranoj razini sukladno kliničkim smjernicama.

(3) Naziv nacionalna bolnica iz stavka 1. ovoga članka dodjeljuje ministar.

(4) Normative i standarde koje moraju

<p>ispunjavati klinike, kliničke bolnice i klinički bolnički centri za dodjelu naziva nacionalna bolnica utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(5) Ako tijelo iz stavka 4. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 4. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 124.</p> <p>(1) Ministarstvo nadležno za obrazovanje može kliničkoj ustanovi, sukladno zakonu kojim se uređuje visoko obrazovanje, dodijeliti naziv sveučilišna bolnica.</p> <p>(2) Mjerila za dodjelu naziva sveučilišna bolnica su:</p> <ul style="list-style-type: none"> – obavljanje djelatnosti bolničke zdravstvene zaštite, specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i dnevne bolnice na visokospecijaliziranoj razini sukladno kliničkim smjernicama, uključujući i međunarodne smjernice za dijagnostiku i liječenje – provođenje obrazovanja zdravstvenih radnika na svim obrazovnim razinama – organiziranje i provođenje specijalističkog i poslijediplomskog usavršavanja zdravstvenih radnika – provođenje znanstvenoistraživačke djelatnosti prema zahtjevima i protokolima suvremene biomedicinske znanosti 			

<p>– zapošljavanje u radnom odnosu visokokvalificiranih radnika s najmanje jednom trećinom zdravstvenih radnika zaposlenika kliničke ustanove koji imaju znanstvena ili znanstveno-nastavna zvanja na visokom učilištu koje izvodi studij medicine, dentalne medicine, farmacije i/ili medicinske biokemije te najmanje dva zdravstvena radnika u znanstveno-nastavnom zvanju docenta, izvanrednog profesora, redovitog profesora u trajnom ili u naslovnom zvanju.</p> <p>(3) Ministarstvo nadležno za obrazovanje dodjeljuje naziv iz stavka 1. ovoga članka uz prethodnu suglasnost ministra.</p>			
<p>Članak 125.</p> <p>(1) Zdravstvenoj ustanovi koja ne ispunjava uvjete iz članka 122. ovoga Zakona visoko učilište zdravstvenoga usmjerenja ugovorom može povjeriti obavljanje dijela nastave uz prethodnu suglasnost ministra.</p> <p>(2) Ustanovi iz stavka 1. ovoga članka ministar dodjeljuje naziv suradne ustanove kliničkog bolničkog centra, kliničke bolnice odnosno klinike.</p> <p>(3) Ministar može zdravstvenoj ustanovi iz stavka 1. ovoga članka odobriti izvođenje nastave iz djelatnosti koju obavlja, posebno dijelova praktičnog rada pod uvjetom sklopljenog ugovora s visokim učilištem zdravstvenog usmjerenja.</p> <p>(4) Pod uvjetom iz stavka 3. ovoga članka ministar može privatnom zdravstvenom radniku</p>			

<p>odobriti izvođenje nastave.</p> <p>(5) Mjerila za dodjelu naziva suradne ustanove iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom utvrđuje ministar.</p>			
<p>Članak 126.</p> <p>(1) Nastavnici i osobe u suradničkim zvanjima – zdravstveni radnici koji izvode nastavu u zdravstvenim ustanovama za potrebe visokih učilišta zdravstvenog usmjerenja mogu zasnovati istodobno radni odnos s jednom zdravstvenom ustanovom i s jednim, samo iznimno s dva visoka učilišta zdravstvenog usmjerenja tako da u zdravstvenoj ustanovi odnosno visokom učilištu obavljaju poslove s nepunim radnim vremenom, tako da njihovo puno radno vrijeme iznosi najviše 48 sati tjedno.</p> <p>(2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, nastavnici i osobe u suradničkim zvanjima – privatni zdravstveni radnici koji imaju sklopljen ugovor sa Zavodom mogu sklopiti ugovor o poslovnoj suradnji s visokim učilištem.</p> <p>(3) Zdravstvena ustanova i visoko učilište zdravstvenog usmjerenja ugovorom uređuju pitanja iz radnog odnosa u izvođenju nastave.</p>			
<p>Članak 127.</p> <p>(1) Visoko učilište zdravstvenog usmjerenja može u skladu s posebnim zakonom kojim se uređuje područje visokog obrazovanja osnovati unutarnje organizacijske cjeline u kojima se obavlja zdravstvena djelatnost za potrebe</p>			

<p>nastave.</p> <p>(2) Unutarnje organizacijske cjeline iz stavka 1. ovoga članka osnivaju se i njihov rad uređuje se statutom visokog učilišta koji se donosi uz prethodnu suglasnost ministra.</p> <p>(3) Za obavljanje zdravstvene djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka visoko učilište zdravstvenog usmjerenja ostvaruje sredstva ugovorom sa Zavodom.</p>			
<p>Članak 128.</p> <p>(1) Zdravstveni zavodi su državni zdravstveni zavodi, zavodi za javno zdravstvo jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba i zavodi za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(2) Državni zdravstveni zavodi su zdravstvene ustanove za obavljanje stručnih i znanstvenih djelatnosti iz okvira prava i dužnosti Republike Hrvatske na području javnozdravstvene djelatnosti, medicine rada, telemedicine, toksikologije i antidopinga, transfuzijske medicine te hitne medicine.</p> <p>(3) Državni zdravstveni zavodi su Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu te Hrvatski zavod za hitnu medicinu.</p> <p>(4) U sklopu djelatnosti iz stavka 2. ovoga članka državni zdravstveni zavodi obvezni su u utvrđenom djelokrugu obavljati i druge poslove</p>	<p>Članak 128. mijenja se i glasi:</p> <p>”</p> <p>(1) Državni zdravstveni zavodi su zdravstvene ustanove za obavljanje stručnih i znanstvenih djelatnosti iz okvira prava i dužnosti Republike Hrvatske na području javnozdravstvene djelatnosti, medicine rada, telemedicine, toksikologije i antidopinga, transfuzijske medicine, hitne medicine te sanitetskog prijevoza.</p> <p>(2) Državni zdravstveni zavodi su Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu te Hrvatski zavod za hitnu medicinu.</p> <p>(3) U sklopu djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka državni zdravstveni zavodi obvezni su u utvrđenom djelokrugu obavljati i</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Isto kao članak 36.</p> <p>2. Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije: Isto kao članak 36.</p> <p>3. Zavod za hitnu medicinu Šibensko-kninske županije: Isto kao članak 36.</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Obrazloženje kao kod članka 36.</p> <p>2. Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije: Isto kao članak 36.</p> <p>3. Zavod za hitnu medicinu Šibensko-kninske županije: Isto kao članak 36.</p>

<p>na zahtjev Ministarstva.</p> <p>(5) Zavodi za javno zdravstvo jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba su zdravstvene ustanove za obavljanje stručnih i znanstvenih djelatnosti iz okvira prava i dužnosti jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba na području javnozdravstvene djelatnosti.</p> <p>(6) Zavodi za javno zdravstvo jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba u kojima se obavlja nastava iz područja javnozdravstvenih djelatnosti odnosno koji su nastavna baza visokih učilišta zdravstvenog usmjerenja imaju pravo na dodatak svom nazivu – nastavni zavodi za javno zdravstvo.</p> <p>(7) Zavodi za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba su zdravstvene ustanove za obavljanje poslova iz okvira prava i dužnosti jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba na području hitne medicine.</p> <p>(8) Zavodi za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba u kojima se obavlja nastava iz područja hitne medicine odnosno koji su nastavna baza visokih učilišta zdravstvenog usmjerenja imaju pravo na dodatak svom nazivu – nastavni zavodi za hitnu medicinu.</p>	<p>druge poslove na zahtjev Ministarstva.</p> <p>(4) Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Hrvatski zavod za hitnu medicinu obavljaju poslove iz svoje djelatnosti na cijelom području Republike Hrvatske u posebnim ustrojstvenim jedinicama.</p> <p>(5) Statutom Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu utvrđuju se posebne ustrojstvene jedinice iz stavka 4. ovoga članka, njihov djelokrug, kao i druga pitanja važna za obavljanje poslova Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu.“.</p>		
--	--	--	--

<p style="text-align: center;">Članak 129.</p> <p>Hrvatski zavod za javno zdravstvo jest zdravstvena ustanova za obavljanje djelatnosti epidemiologije zaraznih bolesti te kroničnih nezaraznih bolesti, javnog zdravstva, promicanja zdravlja, zdravstvene ekologije, mikrobiologije, školske i adolescentne medicine, mentalnog zdravlja i prevencije ovisnosti, za obavljanje djelatnosti medicine rada, praćenje stanja i unaprjeđenje zaštite zdravlja i sigurnosti na radu, kao i stručne i znanstvene djelatnosti na području toksikologije i antidopinga.</p>		<p>1. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: U djelatnost Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, članak 129., dodati: - praćenje kvalitete zraka, praćenje emisija onečišćujućih tvari u zrak iz nepokretnih izvora, djelatnost provjere ispravnosti mjernog sustava za kontinuirano mjerenje emisija onečišćujućih tvari u zrak iz nepokretnih izvora</p> <p>2. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: U djelatnost Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, članak 129., dodati:</p>	<p>1. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: Zakon o zaštiti zraka (NN 127/19) u članku 62. propisuje djelatnosti koje može obavljati pravna osoba - ispitni laboratorij u području zaštite zraka. Ukoliko djelatnost nije registrirana u sudskom registru kao djelatnost pravne osobe, u tom slučaju pravna osoba ne ispunjava uvjete za izdavanje dozvole za rad odnosno dozvole nadležnog ministarstva za obavljanje ove djelatnosti, kako je to propisano člankom 63. Zakona o zaštiti zraka. Stoga je nužno da navedeno bude propisano kao DJELATNOST, a ne kao POSLOVI.</p> <p>2. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: Provođenje preventivnih i</p>
---	--	--	--

		<p>- planira i prati mjere dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije te provodi preventivne i protuepidemijske postupke dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije,</p>	<p>protuepidemijskih postupaka dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije navedeno je u članku 130. stavak 1. - kao POSLOVI, a ne u članku 129. - kao DJELATNOST, te ista ne može biti upisana u sudski registar kao djelatnost HZJZ. Navedeno može biti problem kod podnošenja ponuda na javna nadmetanja za obavljanje DDD poslova - kod dokazivanja ispunjavanja uvjeta sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti.</p>
<p>Članak 130.</p> <p>(1) Hrvatski zavod za javno zdravstvo obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – epidemiologije karantenskih i drugih zaraznih bolesti – epidemiologije kroničnih nezaraznih bolesti – javnog zdravstva – promicanja zdravlja 	<p>Članak 130. stavak 1. mijenja se i glasi:</p> <p>„(1) Hrvatski zavod za javno zdravstvo obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – epidemiologije karantenskih i drugih zaraznih bolesti – epidemiologije kroničnih nezaraznih bolesti – javnog zdravstva – promicanja zdravlja – zdravstvene ekologije – mikrobiologije – školske i adolescentne medicine – mentalnog zdravlja i prevencije ovisnosti 	<p>1.</p> <p>Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Jačanje uloge i položaja Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, davanjem zakonske ovlasti za donošenjem odluka koje bi bile obvezujuće za županijske zavode za javno zdravstvo odnosno davanje</p>	<p>1.</p> <p>Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske Davanjem zakonske ovlasti Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo za donošenjem odluka koje bi bile obvezujuće za županijske zavode za javno zdravstvo, jača</p>

<ul style="list-style-type: none"> – zdravstvene ekologije – mikrobiologije – školske i adolescentne medicine – mentalnog zdravlja i prevencije ovisnosti – predlaže i provodi istraživanja iz područja zdravstva u svrhu praćenja, analize i ocjene zdravstvenog stanja stanovništva te iz područja organizacije i rada zdravstvenih službi – planira, predlaže i provodi mjere za očuvanje i unaprjeđenje zdravlja stanovništva – zdravstveno-odgojne i druge aktivnosti te promiče zdravlje, čuva i unaprjeđuje zdravlje stanovništva – planira, predlaže, koordinira, prati i provodi specifičnu zdravstvenu zaštitu djece i mladeži, osobito u osnovnim i srednjim školama te na visokim učilištima – prati i analizira epidemiološko stanje, predlaže, organizira i provodi preventivne i protuepidemijske mjere – prati, analizira i ocjenjuje epidemiološko stanje, predlaže, organizira, provodi i prati preventivne mjere i programe za kronične nezarazne bolesti, uključujući ozljede, prati i evaluira provođenje preventivnih programa te drugih mjera zdravstvene zaštite, uključujući nacionalne programe unaprjeđenja zdravlja, prevencije i ranog otkrivanja bolesti – planira, prati i evaluira provođenje obveznih imunizacija, uključujući nabavu cjepiva prema 	<ul style="list-style-type: none"> – predlaže i provodi istraživanja iz područja zdravstva u svrhu praćenja, analize i ocjene zdravstvenog stanja stanovništva te iz područja organizacije i rada zdravstvenih službi – planira, predlaže i provodi mjere za očuvanje i unaprjeđenje zdravlja stanovništva – planira, predlaže i provodi zdravstveno-odgojne i druge aktivnosti prevencije bolesti te promiče zdravlje, čuva i unaprjeđuje zdravlje stanovništva – planira, predlaže, koordinira, prati i provodi specifičnu zdravstvenu zaštitu djece i mladeži, osobito u osnovnim i srednjim školama te na visokim učilištima – prati, analizira i ocjenjuje epidemiološko stanje, predlaže, organizira, provodi i prati preventivne mjere i programe za rano otkrivanje i suzbijanje kronične nezarazne bolesti, uključujući ozljede - prati i evaluira provođenje preventivnih programa te drugih mjera zdravstvene zaštite, uključujući nacionalne programe unaprjeđenja zdravlja, prevencije i ranog otkrivanja bolesti – planira, provodi, prati i evaluira provođenje nacionalnih programa promicanja zdravlja i prevencije, uključujući provedbu postupka nabave potrebnih materijalnih i drugih sredstava – planira, predlaže, koordinira i provodi mjere za očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja, izvanbolničkog liječenja mentalnih bolesti i poremećaja, uključujući ovisnosti – provodi zaštitu mentalnog zdravlja i izvanbolničko liječenje ovisnosti, što obuhvaća prevenciju i rano otkrivanje svih psihičkih poremećaja, dijagnostiku, liječenje i 	<p>realne nadređene pozicije, uz zadržavanje pravne osobnosti svih županijskih zavoda za javno zdravstvo.</p> <p>2. Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije: Jačanje uloge i položaja Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo. Uvođenje ovlasti HZJZ utemeljene na Zakonu za donošenje odluka koje bi u stručnom smislu bile obvezujuće za županijske zavode za javno zdravstvo odnosno davanje realno stručno nadređene pozicije, uz zadržavanje pravne osobnosti svih županijskih zavoda za javno zdravstvo.</p>	<p>se uloga i omogućava nadređeni položaj Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, te olakšava jedinstvena provedba odluka na području cijele Republike Hrvatske, ali bez ukidanja županijskih zavoda za javno zdravstvo.</p> <p>2. Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije: Davanjem zakonske ovlasti Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo za donošenjem odluka koje bi bile obvezujuće za županijske zavode za javno zdravstvo, jača se uloga i omogućava nadređeni položaj Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, te olakšava jedinstvena provedba odluka na području cijele Republike Hrvatske, ali bez ukidanja</p>
---	--	--	---

<p>programu cijepljenja</p> <ul style="list-style-type: none"> – planira, provodi, prati i evaluira provođenje nacionalnih programa promicanja zdravlja i prevencije, uključujući provedbu postupka nabave potrebnih materijalnih idrugih sredstava – provodi kontinuirano epidemiološko praćenje, sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, uključujući koordiniranje i provođenje sustava javnozdravstvene pripravnosti – razmjenjuje informacije o prijetnjama zdravlju s međunarodnim sustavima za rano uzbuđivanje i brzi odgovor vezano uz zarazne bolesti i druge prijetnje zdravlju – planira i prati mjere dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije te provodi preventivne i protuepidemijske postupke dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije – obavlja mikrobiološku djelatnost od interesa za Republiku Hrvatsku, uključujući sudjelovanje u provedbi i organizaciji međulaboratorijskih usporednih testova na nacionalnoj i međunarodnoj razini te obavlja potvrdne analize – obavlja nacionalnu referentnu laboratorijsku djelatnost od strateškog javnozdravstvenog interesa za Republiku Hrvatsku – prati, analizira, proučava i ocjenjuje zdravstvenu ispravnost i kvalitetu vode za ljudsku potrošnju, vode za hemodijalizu, vode za rekreaciju i fizikalnu terapiju, površinske i otpadne vode, stanje vodoopskrbe na terenu, zdravstvene ispravnosti namirnica i predmeta opće uporabe, kao i onih namijenjenih 	<p>rehabilitaciju svih oblika ovisnosti, kao i mjere očuvanja mentalnog zdravlja u zajednici</p> <ul style="list-style-type: none"> – surađuje sa zdravstvenim i drugim ustanovama i zdravstvenim radnicima u provedbi dijagnostike i liječenja bolesti ovisnosti te rehabilitacije i društvene integracije ovisnika – sudjeluje u planiranju, predlaganju i provođenju mjera promicanja tjelesnog, mentalnog i spolnog/reproduktivnog zdravlja – prati i analizira epidemiološko stanje, planira, predlaže, organizira i provodi preventivne i protuepidemijske mjere – provodi kontinuirano epidemiološko praćenje, sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, uključujući koordiniranje i provođenje sustava javnozdravstvene pripravnosti – kontinuirano provodi mjere higijensko-epidemiološke zaštite s epidemiološkom analizom stanja – planira, prati i evaluira provođenje imunizacija, uključujući nabavu cjepiva prema programu cijepljenja te nadzire provođenje imunizacija – obavlja raspodjelu cjepiva ordinacijama na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti na području jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba – planira i prati mjere dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije te provodi preventivne i protuepidemijske postupke dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije – sudjeluje u izradi i provedbi pojedinih programa zdravstvene zaštite u izvanrednim prilikama – razmjenjuje informacije o prijetnjama 	<p>3. Nastavni zavod za javno zdravstvo Istarske županije: Jačanje uloge i položaja Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, davanjem zakonske ovlasti za donošenjem odluka koje bi bile obvezujuće za županijske zavode za javno zdravstvo odnosno davanje realne nadređene pozicije, uz zadržavanje pravne osobnosti svih županijskih zavoda za javno zdravstvo.</p>	<p>županijskih zavoda za javno zdravstvo.</p> <p>3. Nastavni zavod za javno zdravstvo Istarske županije: Davanjem zakonske ovlasti Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo za donošenjem odluka koje bi bile obvezujuće za županijske zavode za javno zdravstvo, jača se uloga i omogućava nadređeni položaj Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, te olakšava jedinstvena provedba odluka na području cijele Republike Hrvatske, ali bez ukidanja županijskih zavoda za javno zdravstvo.</p> <p>NZZJIZ: prijedlog: obvezujućih uputa/preporuka</p>
---	---	--	--

<p>međunarodnom prometu, uključujući rad nacionalnih referentnih laboratorija</p> <ul style="list-style-type: none"> – prati i evaluira prehrambeno stanje stanovništva te predlaže javnozdravstvene mjere za unaprjeđenje prehrane te predlaže normative organizirane prehrane pojedinih skupina stanovništva koje donosi ministar – ispituje, prati, analizira i ocjenjuje utjecaj čimbenika okoliša na zdravlje ljudi, izrađuje procjene rizika za zdravlje, procjenu utjecaja čimbenika okoliša na zdravlje te predlaže i sudjeluje u provođenju mjera za sprječavanje njihovih štetnih utjecaja – obavlja stručne poslove zaštite okoliša sukladno posebnim propisima vezano uz osiguranje zdravog okoliša, zraka i zdravlja ljudi, uključujući i mjerenja čimbenika okoliša od utjecaja na zdravlje i njihovo praćenje – predlaže program mjera zdravstvene zaštite i sudjeluje u izradi nomenklature usluga i poslova – prati i evaluira provođenje preventivnih programa te drugih mjera zdravstvene zaštite – obavlja dio poslova preventivne zdravstvene zaštite za Oružane snage Republike Hrvatske – prati, proučava i izvješćuje o zdravstvenom stanju hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata – planira, predlaže i provodi aktivnosti na uspostavi, razvoju i upravljanju zdravstvenim informacijskim sustavom – sudjeluje u školovanju zdravstvenih radnika i drugih stručnjaka, provodi stručna i znanstvena 	<p>zdravlju s međunarodnim sustavima za rano uzbunjivanje i brzi odgovor vezano uz zarazne bolesti i druge prijetnje zdravlju</p> <ul style="list-style-type: none"> – obavlja mikrobiološku djelatnost od interesa za Republiku Hrvatsku i jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb uključujući sudjelovanje u provedbi i organizaciji međulaboratorijskih usporednih testova na nacionalnoj i međunarodnoj razini te obavlja potvrdne analize – obavlja nacionalnu referentnu laboratorijsku djelatnost od strateškog javnozdravstvenog interesa za Republiku Hrvatsku – prati, analizira, proučava i ocjenjuje zdravstvenu ispravnost i kvalitetu vode za ljudsku potrošnju, vode za hemodijalizu, vode za rekreaciju i fizikalnu terapiju, površinske i otpadne vode, stanje vodoopskrbe na terenu, zdravstvene ispravnosti namirnica i predmeta opće uporabe, kao i onih namijenjenih međunarodnom prometu, uključujući rad nacionalnih referentnih laboratorija – prati i evaluira prehrambeno stanje stanovništva te predlaže javnozdravstvene mjere za unaprjeđenje prehrane te predlaže normative organizirane prehrane pojedinih skupina stanovništva koje donosi ministar – ispituje, prati, analizira i ocjenjuje utjecaj čimbenika okoliša na zdravlje ljudi, izrađuje procjene rizika za zdravlje, procjenu utjecaja čimbenika okoliša na zdravlje te predlaže i sudjeluje u provođenju mjera za sprječavanje njihovih štetnih utjecaja – obavlja stručne poslove zaštite okoliša sukladno posebnim propisima vezano uz osiguranje zdravog okoliša, zraka i zdravlja 		
---	---	--	--

<p>istraživanja iz područja javnog zdravstva</p> <ul style="list-style-type: none"> – vodi državne javnozdravstvene registre i zbirke podataka od javnozdravstvenog interesa te prati prikupljanje podataka i koordinira rad ostalih registara u zdravstvu – planira, predlaže, koordinira i provodi mjere za očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja, izvanbolničkog liječenja mentalnih bolesti i poremećaja, uključujući ovisnosti – ovlašteno je tijelo za obavljanje službene zdravstvene statistike te odgovorni nositelj za provedbu područja: Zdravstvo i sigurnost za nacionalne potrebe, kao i predstavnik nacionalnoga javnozdravstvenog statističkog sustava pred europskim i međunarodnim tijelima nadležnim za zdravstvenu statistiku – prati, proučava i evaluira zdravlje i zdravstvenu zaštitu ranjivih skupina stanovništva – surađuje s međunarodnim i nacionalnim javnozdravstvenim institucijama, organizacijama i udrugama – obavlja i ostale poslove za potrebe obavljanja javnozdravstvene djelatnosti. <p>(2) Hrvatski zavod za javno zdravstvo koordinira, stručno usmjerava i prati kvalitetu rada zavoda za javno zdravstvo jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(3) Način provođenja nacionalnih preventivnih programa iz stavka 1. podstavka 16. ovoga članka na prijedlog Hrvatskog zavoda za javno</p>	<p>ljudi, uključujući i mjerenja čimbenika okoliša od utjecaja na zdravlje i njihovo praćenje</p> <ul style="list-style-type: none"> – predlaže program mjera zdravstvene zaštite i sudjeluje u izradi nomenklature usluga i poslova – prati i evaluira provođenje preventivnih programa te drugih mjera zdravstvene zaštite – obavlja dio poslova preventivne zdravstvene zaštite za Oružane snage Republike Hrvatske – prati, proučava i izvješćuje o zdravstvenom stanju hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata – planira, predlaže i provodi aktivnosti na uspostavi, razvoju i upravljanju zdravstvenim informacijskim sustavom – sudjeluje u školovanju zdravstvenih radnika i drugih stručnjaka, provodi stručna i znanstvena istraživanja iz područja javnog zdravstva – vodi državne javnozdravstvene registre i zbirke podataka od javnozdravstvenog interesa te prati prikupljanje podataka i koordinira rad ostalih registara u zdravstvu – prikuplja, kontrolira i analizira statistička izvješća iz područja zdravstva, uključujući bolesti ovisnosti, na razini jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba za potrebe Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo – ovlašteno je tijelo za obavljanje službene zdravstvene statistike te odgovorni nositelj za provedbu područja: Zdravstvo i sigurnost za nacionalne potrebe, kao i predstavnik nacionalnoga javnozdravstvenog statističkog sustava pred europskim i međunarodnim tijelima nadležnim za zdravstvenu statistiku – prati, proučava i evaluira zdravlje i zdravstvenu zaštitu ranjivih skupina 		
--	--	--	--

<p>zdravstvo pravilnikom određuje ministar.</p>	<p>stanovništva</p> <ul style="list-style-type: none"> – prati, proučava, evaluira i izvješćuje o zdravstvenim potrebama i funkcionalnoj onesposobljenosti starijih ljudi te predlaže zdravstvene mjere – provodi mjere gerontološke zdravstvene zaštite – na zahtjev župana odnosno gradonačelnika prati i ocjenjuje zdravstveno stanje stanovništva na tom području – surađuje s međunarodnim i nacionalnim javnozdravstvenim institucijama, organizacijama i udrugama – može obavljati stručne poslove zaštite okoliša sukladno posebnim propisima vezano uz zaštitu okoliša i zaštitu zraka – obavlja i ostale poslove za potrebe obavljanja javnozdravstvene djelatnosti. <p>Stavak 2. briše se.</p> <p>Dosadašnji stavak 3. postaje stavak 2.</p>		
<p>Članak 131.</p> <p>(1) Na području specifične zdravstvene zaštite radnika Hrvatski zavod za javno zdravstvo:</p> <ul style="list-style-type: none"> – planira, predlaže i provodi mjere za očuvanje i unaprjeđenje zdravlja radnika te organizirano provodi specifičnu zdravstvenu zaštitu radi preventive – oblikuje doktrinu, standarde i metode rada pri ocjenjivanju zdravstvene sposobnosti i praćenju zdravstvenog stanja radnika – daje mišljenje na predložene mjere za očuvanje 			

<p>i unaprjeđenje zdravlja sportaša i sportske populacije</p> <ul style="list-style-type: none">– vodi registar profesionalnih bolesti te prati i proučava uzroke ozljeda na radu– sudjeluje u predlaganju programa mjera zdravstvene zaštite i nomenklature dijagnostičkih i terapijskih postupaka, vezano uz specifičnu zdravstvenu zaštitu radnika– provodi statistička istraživanja iz područja medicine rada– sudjeluje u stručnom osposobljavanju radnika iz područja medicine rada / medicine rada i sporta– obavlja vještačenja u slučaju profesionalne bolesti i ocjene radne sposobnosti– provodi drugostupanjski postupak po posebnim propisima– obavlja i ostale poslove u djelatnosti medicine rada sukladno posebnim propisima. <p>(2) Na području praćenja stanja i unaprjeđenja sigurnosti na radu Hrvatski zavod za javno zdravstvo:</p> <ul style="list-style-type: none">– prati stanje sigurnosti na radu, istražuje rizike glede ozljeda na radu i profesionalnih bolesti i provodi statistička istraživanja– utvrđuje mjerila i postupke u vezi s organizacijom rada prilagođene radnicima– vodi registre radnika izloženih pojedinim štetnostima, opasnostima i naporima kada to nalažu propisi iz područja sigurnosti na radu			
---	--	--	--

<p>– planira, predlaže i provodi mjere za očuvanje i unaprjeđenje sigurnosti radnika</p> <p>– oblikuje doktrinu, standarde i metode rada pri ocjenjivanju uvjeta rada</p> <p>– izrađuje metode ispitivanja te modele za rješavanje problema u vezi sa zaštitom zdravlja radnika na radu na temelju podataka dobivenih praćenjem zdravlja i sigurnosti na radu</p> <p>– izrađuje stručna mišljenja iz područja medicine rada</p> <p>– pruža stručnu pomoć udruženjima poslodavaca, sindikatima, ustanovama, trgovačkim društvima i fizičkim osobama ovlaštenim za obavljanje poslova zaštite zdravlja i sigurnosti na radu, kao i tijelima uprave glede podataka iz svoga djelokruga te provodi vještačenja iz svoga djelokruga</p> <p>– provodi preventivne akcije i savjetovanja iz područja zaštite zdravlja u radnoj sredini</p> <p>– sudjeluje u stručnom osposobljavanju stručnjaka zaštite na radu</p> <p>– obavlja i ostale poslove u djelatnosti sigurnosti na radu sukladno posebnim propisima.</p> <p>(3) Osim poslova iz stavaka 1. i 2. ovoga članka Hrvatski zavod za javno zdravstvo koordinira i stručno nadzire sve ordinacije medicine rada koje provode specifičnu zdravstvenu zaštitu radnika na području Republike Hrvatske.</p> <p>(4) Stručni nadzor iz stavka 3. ovoga članka obavlja se sukladno pravilniku koji na prijedlog Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo donosi</p>			
--	--	--	--

<p>ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležne komore.</p> <p>(5) Ako tijelo iz stavka 4. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 4. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 132.</p> <p>(1) U obavljanju stručne i znanstvene djelatnosti na području toksikologije i antidopinga Hrvatski zavod za javno zdravstvo obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – planira i prati provođenje mjera zaštite života i zdravlja ljudi od štetnog djelovanja kemikalija pri redovitom korištenju odnosno u slučajevima izvanrednog događaja ili pri sumnji na izvanredni događaj – stručno osposobljava za siguran rad s kemikalijama – prikuplja i obrađuje podatke o proizvodnji, uvozu i unosu na teritorij Republike Hrvatske kemikalija iz zbirnih godišnjih očevidnika pravnih i fizičkih osoba – analizira dokumentaciju o ispitivanju kemikalija u zraku, vodi, tlu, rijekama, moru, biljnom i životinjskom svijetu, hrani za ljude i životinje, u redovitim uvjetima, u izvanrednim događajima ili pri sumnji na izvanredni događaj i predlaže mjere zaštite – izrađuje stručna mišljenja i ocjenjuje svojstava kemikalija i biocidnih proizvoda 	<p>Članak 132. mijenja se i glasi:</p> <p>(1)U obavljanju stručne i znanstvene djelatnosti na području toksikologije i antidopinga Hrvatski zavod za javno zdravstvo obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> - planira i prati provođenje mjera zaštite života i zdravlja ljudi od štetnog djelovanja kemikalija pri redovitom korištenju odnosno u slučajevima izvanrednog događaja ili pri sumnji na izvanredni događaj - stručno osposobljava za siguran rad s kemikalijama - prikuplja i obrađuje podatke o proizvodnji, uvozu i unosu na teritorij Republike Hrvatske kemikalija iz zbirnih godišnjih očevidnika pravnih i fizičkih osoba - analizira dokumentaciju o ispitivanju kemikalija u zraku, vodi, tlu, rijekama, moru, biljnom i životinjskom svijetu, hrani za ljude i životinje, u redovitim uvjetima, u izvanrednim događajima ili pri sumnji na izvanredni događaj i predlaže mjere zaštite - izrađuje stručna mišljenja i ocjenjuje svojstava kemikalija i biocidnih proizvoda u pripravnosti je za slučaj nesreća i akutnih trovanja s kemikalijama i organizira službu za pomoć 		

<p>– u pripravnosti je za slučaj nesreća i akutnih trovanja s kemikalijama i organizira službu za pomoć</p> <p>– prati i provodi međunarodne konvencije protiv dopinga u sportu u Republici Hrvatskoj</p> <p>– sustavno prati i koordinira akcije Vladinih i nevladinih organizacija u borbi protiv dopinga u sportu</p> <p>– predlaže i provodi mjere u borbi protiv dopinga u sportu</p> <p>– primjenjuje kodeks Svjetske antidopinške agencije te pravila Hrvatskog olimpijskog odbora, Međunarodnog olimpijskog odbora, Svjetske antidopinške agencije i međunarodnih sportskih saveza.</p> <p>(2) Hrvatski zavod za javno zdravstvo uz poslove iz stavka 1. ovoga članka predlaže program mjera zdravstvene zaštite iz područja toksikologije i antidopinga i obavlja druge poslove sukladno posebnim propisima.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - prati i provodi međunarodne konvencije protiv dopinga u sportu u Republici Hrvatskoj - sustavno prati i koordinira akcije Vladinih i nevladinih organizacija u borbi protiv dopinga u sportu - predlaže i provodi mjere u borbi protiv dopinga u sportu - primjenjuje kodeks Svjetske antidopinške agencije te pravila Hrvatskog olimpijskog odbora, Međunarodnog olimpijskog odbora, Svjetske antidopinške agencije i međunarodnih sportskih saveza - provodi antidopinški program u skladu s odredbama Svjetskog antidopinškog kodeksa i međunarodnih standarda Svjetske antidopinške agencije i međunarodnih konvencija za borbu protiv dopinga putem Pravilnika o antidopingu - donosi Pravilnik o antidopingu - provodi dopinške kontrole sportaša - osigurava provedbu svih odredaba Svjetskog antidopinškog kodeksa, uključujući zabranu sudjelovanja u sportu za osobe kojima je izrečena sankcija zbog kršenja antidopinških pravila - provodi edukacije sportaša, pratećeg osoblja sportaša i drugih dionika u sustavu sporta iz područja antidopinga. <p>(1) Hrvatski zavod za javno zdravstvo uz poslove iz stavka 1. ovoga članka predlaže program mjera zdravstvene zaštite iz područja toksikologije i antidopinga i obavlja druge poslove sukladno posebnim propisima.</p> <p>(2) Organizatori sportskih natjecanja u Republici Hrvatskoj obvezni su osigurati uvjete za provođenje dopinške kontrole.</p> <p>(3) Osnivanje, organizaciju i način rada</p>		
---	--	--	--

	<p>nacionalnog žalbenog vijeća, sve u skladu sa Svjetskim antidopinškim kodeksom i međunarodnim konvencijama za borbu protiv dopinga propisuje ministar pravilnikom uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo.</p>		
<p>Članak 133.</p> <p>Na području suzbijanja zlouporabe droga Hrvatski zavod za javno zdravstvo obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – sustavno prati pojave, razmatra pitanja i obavlja stručne, analitičke, savjetodavne i druge poslove vezane uz suzbijanje zlouporabe droga, primjenu zakona kojim se uređuje suzbijanje zlouporabe droga, provedbu Nacionalne strategije suzbijanja zlouporabe droga i akcijskih planova suzbijanja zlouporabe droga o čemu jednom godišnje putem Ministarstva podnosi izvješće Vladi Republike Hrvatske – predlaže mjere u svrhu otklanjanja uzroka i posljedica zlouporabe droga na pojedinca i društvo – vodi nacionalni informacijski sustav za droge radi objave prikupljenih, objektivnih, usporedivih i pouzdanih podataka o drogama – sudjeluje u međuresornoj suradnji u području suzbijanja zlouporabe droga – u svrhu prevencije i edukacije vezane za zlouporabu droga, a radi informiranja građana o utjecaju i štetnosti istih, osmišljava, koordinira i 			

<p>provodi edukativnu i medijsku kampanju</p> <ul style="list-style-type: none"> – u suradnji s nadležnim tijelima sudjeluje u provedbi obveza iz međunarodnih ugovora i konvencija na području suzbijanja zlouporabe droga – sudjeluje u pripremi i provedbi projekata financiranih iz fondova Europske unije i projekata drugih međunarodnih organizacija, vezano uz suzbijanje zlouporabe droga – uspostavlja, provodi i razvija suradnju s tijelima Europske unije, drugim međunarodnim tijelima i srodnim institucijama vezano uz suzbijanje zlouporabe droga – prati i sudjeluje u poslovima koji se odnose na sudjelovanje Republike Hrvatske u radu tijela Europske unije na području suzbijanja zlouporabe droga. 			
<p style="text-align: center;">Članak 134.</p> <p>(1) Zavod za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba jest zdravstvena ustanova za obavljanje javnozdravstvene djelatnosti na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(2) Zavod za javno zdravstvo obavlja djelatnosti</p>	<p>Briše se.</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Predlažemo ne brisati članak 134. odnosno predlažemo da županijski zavodi za javno zdravstvo zadrže pravnu osobnost. Nastavno, predlažemo da se</p>	<p>1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Prijedlog ukidanja zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba</p>

<p>epidemiologije zaraznih bolesti te kroničnih nezaraznih bolesti, javnog zdravstva, promicanja zdravlja, zdravstvene ekologije, mikrobiologije, školske i adolescentne medicine, mentalnog zdravlja i prevencije ovisnosti na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(3) Zavod za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zdravstvenog prosvjeđivanja s promicanjem zdravlja i prevencije bolesti – provodi specifičnu i preventivnu zdravstvenu zaštitu djece i mladeži, osobito u osnovnim i srednjim školama te visokim učilištima na svom području – prati, proučava, evaluira i izvješćuje o zdravstvenim potrebama i funkcionalnoj onesposobljenosti starijih ljudi te predlaže zdravstvene mjere za svoje područje – prikuplja, kontrolira i analizira statistička izvješća iz područja zdravstva, uključujući bolesti ovisnosti, na razini jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba za potrebe Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo – na zahtjev župana odnosno gradonačelnika prati i ocjenjuje zdravstveno stanje stanovništva na tom području – kontinuirano provodi mjere higijensko-epidemiološke zaštite s epidemiološkom analizom stanja na području jedinice područne 		<p>županijski zavodi za javno zdravstvo ne brišu niti u drugim člancima u kojima je to predloženo.</p>	<p>(županijski zavodi za javno zdravstvo) iznesen je bez da je priložena bilo kakva analiza ili obrazloženje, a dobiveni rok za očitovanje (od utorka poslijepodne do petka) ne daje dovoljno vremena za bilo kakvo ozbiljnije promišljanje i analizu ovako kompleksnog i važnog prijedloga, koji u potpunosti mijenja dosadašnji koncept mreže zavoda za javno zdravstvo, njihove organizacije i rada.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo osiguravaju sveobuhvatnost, kontinuiranost, kvalitetu provođenja zdravstvene zaštite na lokalnoj razini, što će centralizacijom biti znatno otežano. Svaki pojedini županijski zavod za javno zdravstvo najbolje poznaje specifične situacije na području</p>
--	--	--	---

<p>(regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba i po potrebi provodi protuepidemijske mjere te nadzire provođenje obveznih imunizacija</p> <ul style="list-style-type: none"> – provodi mjere gerontološke zdravstvene zaštite – analizira epidemiološko stanje, planira, predlaže i sudjeluje u provođenju mjera i aktivnosti za sprječavanje, rano otkrivanje i suzbijanje bolesti ovisnosti – provodi zaštitu mentalnog zdravlja i izvanbolničko liječenje ovisnosti, što obuhvaća prevenciju i rano otkrivanje svih psihičkih poremećaja, dijagnostiku, liječenje i rehabilitaciju svih oblika ovisnosti, kao i mjere očuvanja mentalnog zdravlja u zajednici – surađuje sa zdravstvenim i drugim ustanovama i zdravstvenim radnicima u provedbi dijagnostike i liječenja bolesti ovisnosti te rehabilitacije i društvene integracije ovisnika – prati provedbu mjera dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije te provodi preventivne i protuepidemijske postupke dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije za područje jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba – obavlja mikrobiološku djelatnost od interesa za jedinicu područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb – prati, proučava, analizira i ocjenjuje zdravstvenu ispravnost vode za ljudsku potrošnju, vode za rekreaciju i fizikalnu terapiju, površinske i otpadne vode, stanje vodoopskrbe te 			<p>svoje županije, te načine kako brzo i efikasno riješiti sve izazove s kojima se susreću u svakodnevnom radu na lokalnoj razini. Centralizacijom će ovakvo djelovanje biti znatno otežano i usporeno.</p> <p>Uloga populacijske medicine je, kojom se bave županijski zavodi za javno zdravstvo, provođenje zdravstvene zaštite na lokalnoj razini, što je u nadležnosti lokalne razine upravljanja. Od početka osnivanja zavoda za javno zdravstvo (prije više od 100 godina), oni funkcioniraju tako da štite zdravlje stanovništva na lokalnoj razini, što se pokazalo kao odličan model.</p> <p>Lokalno djelovanje županijskih zavoda za javno zdravstvo pokazalo se osobito</p>
---	--	--	--

<p>zdravstvenu ispravnost namirnica i predmeta opće uporabe za područje jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreb</p> <ul style="list-style-type: none"> – sudjeluje u izradi i provedbi pojedinih programa zdravstvene zaštite u izvanrednim prilikama – prati, analizira i ocjenjuje utjecaj okoliša i hrane na zdravstveno stanje stanovništva jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba – sudjeluje u planiranju, predlaganju i provođenju mjera promicanja tjelesnog, mentalnog i spolnog/reproduktivnog zdravlja – sudjeluje u planiranju, predlaganju i provođenju mjera za sprečavanje, rano otkrivanje i suzbijanje kroničnih nezaraznih bolesti, uključujući bolesti ovisnosti – obavlja raspodjelu obveznih cjepiva ordinacijama na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba – može obavljati stručne poslove zaštite okoliša sukladno posebnim propisima vezano uz zaštitu okoliša i zaštitu zraka – obavlja i ostale poslove za potrebe obavljanja javnozdravstvene djelatnosti sukladno posebnim propisima. 			<p>učinkovito i korisno u pandemiji bolesti COVID-19, kao i drugim izvanrednim okolnostima poput potresa, poplava i sl., kada su svi zavodi za javno zdravstvo promptno i adekvatno reagirali.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo imaju ugovorene obveze koje proizlaze iz raznih ugovora, imaju akreditacije za obavljanje određenih djelatnosti, u tijeku su projekti financirani sredstvima Europske unije. Ovako kratak predloženi rok (zahtjev za upis brisanja iz sudskog registra treba biti predan u roku od 8 dana od dana stupanja na snagu Zakona) ne daje dovoljno vremena za uređenje svih ugovornih odnosa, a prestankom pravne osobnosti, dovodi se u pitanje mogućnost nastavka tih odnosa odnosno mogućnost</p>
---	--	--	---

			<p>neometanog nastavka pružanja zdravstvene zaštite i obavljanja svih djelatnosti i poslova županijskih zavoda za javno zdravstvo, kao i mogućnost dobivanja visokih penalizacija zbog prekidanja projekata financiranih sredstvima Europske unije. Također, bit će potrebno ishoditi i akreditacije za obavljanje djelatnosti, što iziskuje financijska sredstva i vrijeme.</p> <p>U ovakvim okolnostima rada, promptno reagiranje na potrebe stanovništva i pacijenata nije moguće.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo obavljaju primarnu zdravstvenu zaštitu, te nema primjera u kojima je primarna zdravstvena zaštita centralizirana na predloženi način.</p>
--	--	--	---

			<p>Postavlja se pitanje kako upravljati obavljanjem primarne zdravstvene zaštite iz jednog centraliziranog mjesta.</p> <p>Prenošenjem osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku, otvara se i pitanje financiranja, što ovim prijedlogom nije uređeno.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo osiguravaju pružanje zdravstvene zaštite i u ruralnim, slabije razvijenim i manje nastanjenim područjima, kako bi svakoj osobi zdravstvena zaštita bila dostupna, dijelom i zbog financijske potpore njihovih osnivača odnosno županija. Prijenosom osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku dovodi se u pitanje mogućnost nastavka pružanja zdravstvene zaštite u ovakvim</p>
--	--	--	---

			<p>područjima.</p> <p>Provedba ovakve reforme u tijeku pandemije bolesti COVID – 19 prenosi poruku javnosti i zaposlenicima da županijski zavodi za javno zdravstvo ne rade dobro i da je hitno potrebno provesti drastične promjene, što narušava povjerenje javnosti u zdravstveni sustav, kao i volju zaposlenika za daljnjim ulaganjem napora u rad, a što ne odgovara stvarnoj situaciji.</p> <p>Provedba ovako kompleksne reforme u jeku pandemije bolesti COVID-19 dodatno bi otežala organizaciju rada i pružanje zdravstvene zaštite stanovništvu.</p> <p>Prestankom županijskih zavoda za javno zdravstvo i centralizacijom, otvara se i pitanje</p>
--	--	--	--

		<p>2. Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije: Predlažemo ne brisati članak 134. odnosno predlažemo da županijski zavodi za javno zdravstvo zadrže pravnu osobnost. Nastavno, predlažemo da se županijski zavodi za javno zdravstvo ne brišu niti u drugim člancima u kojima je to predloženo.</p>	<p>eventualnog viška radne snage.</p> <p>Zaključno, provedbom ovakve reforme, i k tome u jeku pandemije, narušava se stabilan i funkcionalan sustav županijskih zavoda za javno zdravstvo. Predlažemo ne ukidati postojeće županijske zavode za javno zdravstvo.</p> <p>2. Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije: Prijedlog ukidanja zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba (županijski zavodi za javno zdravstvo) iznesen je bez da je priložena bilo kakva analiza ili obrazloženje, a dobiveni rok za</p>
--	--	--	---

			<p>očitovanje (od utorka poslijepodne do petka) ne daje dovoljno vremena za bilo kakvo ozbiljnije promišljanje i analizu ovako kompleksnog i važnog prijedloga, koji u potpunosti mijenja dosadašnji koncept mreže zavoda za javno zdravstvo, njihove organizacije i rada.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo osiguravaju sveobuhvatnost, kontinuiranost, kvalitetu provođenja zdravstvene zaštite na lokalnoj razini, što će centralizacijom biti znatno otežano. Svaki pojedini županijski zavod za javno zdravstvo najbolje poznaje specifične situacije na području svoje županije, te načine kako brzo i efikasno riješiti sve</p>
--	--	--	--

			<p>izazove s kojima se susreću u svakodnevnom radu na lokalnoj razini. Centralizacijom će ovakvo djelovanje biti znatno otežano i usporeno.</p> <p>Uloga populacijske medicine je, kojom se bave županijski zavodi za javno zdrastvo, provođenje zdravstvene zaštite na lokalnoj razini, što je u nadležnosti lokalne razine upravljanja. Od početka osnivanja zavoda za javno zdrastvo (prije više od 100 godina), oni funkcioniraju tako da štite zdravlje stanovništva na lokalnoj razini, što se pokazalo kao odličan model.</p> <p>Lokalno djelovanje županijskih zavoda za</p>
--	--	--	--

			<p>javno zdravstvo pokazalo se osobito učinkovito i korisno u pandemiji bolesti COVID-19, kao i drugim izvanrednim okolnostima poput potresa, poplava i sl., kada su svi zavodi za javno zdravstvo promptno i adekvatno reagirali.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo imaju ugovorene obveze koje proizlaze iz raznih ugovora, imaju akreditacije, u tijeku su projekti financirani sredstvima Europske unije. Ovako kratak predloženi rok (zahtjev za upis brisanja iz sudskog registra treba biti predan u roku od 8 dana od dana stupanja na snagu Zakona) ne daje dovoljno vremena za uređenje svih ugovornih odnosa, a prestankom pravne</p>
--	--	--	--

			<p>osobnosti, dovodi se u pitanje mogućnost nastavka tih odnosa odnosno mogućnost neometanog nastavka pružanja zdravstvene zaštite i obavljanja svih djelatnosti i poslova županijskih zavoda za javno zdravstvo, kao i mogućnost dobivanja visokih penalizacija zbog prekidanja projekata financiranih sredstvima Europske unije.</p> <p>Promjenom upravljačkih prava gube se sve akreditirane metode koje je potrebno nanovo akreditirati što iznosi velika materijalna sredstva i vremenske rokove, te će tržište na kojem djeluju Zavodi preuzeti privatni laboratoriji što je nedopustivo sa ekonomskog aspekta, no posebice sa</p>
--	--	--	--

javnozdravstvenog aspekta jer će zdravstvenu kontrolu koja se provodi putem tržišta preuzeti privatni laboratoriji.

U ovakvim okolnostima rada, promptno reagiranje na potrebe stanovništva i pacijenata nije moguće.

Županijski zavodi za javno zdravstvo obavljaju primarnu zdravstvenu zaštitu, te nema primjera u kojima je primarna zdravstvena zaštita centralizirana na predloženi način. Postavlja se pitanje kako upravljati obavljanjem primarne zdravstvene zaštite iz jednog centraliziranog mjesta.

			<p>Prenošenjem osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku, otvara se i pitanje financiranja, što ovim prijedlogom nije uređeno.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo osiguravaju pružanje zdravstvene zaštite i u ruralnim, slabije razvijenim i manje nastanjenim područjima, kako bi svakoj osobi zdravstvena zaštita bila dostupna, dijelom i zbog financijske potpore njihovih osnivača odnosno županija. Prijenosom osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku dovodi se u pitanje mogućnost nastavka pružanja zdravstvene zaštite u ovakvim područjima.</p>
--	--	--	--

			<p>Provedba ovakve reforme u tijeku pandemije bolesti COVID – 19 prenosi poruku javnosti i zaposlenicima da županijski zavodi za javno zdravstvo ne rade dobro i da je hitno potrebno provesti drastične promjene, što narušava povjerenje javnosti u zdravstveni sustav, kao i volju zaposlenika za daljnjim ulaganjem napora u rad, a što ne odgovara stvarnoj situaciji.</p> <p>Provedba ovako kompleksne reforme u jeku pandemije bolesti COVID-19 dodatno bi otežala organizaciju rada i pružanje zdravstvene zaštite stanovništvu.</p>
--	--	--	--

		<p>3. Nastavni zavod za javno zdravstvo Istarske županije: Predlažemo ne brisati članak 134. odnosno predlažemo da županijski zavodi za javno zdravstvo zadrže pravnu osobnost. Nastavno, predlažemo da se županijski zavodi za javno zdravstvo ne brišu niti u</p>	<p>Prestankom županijskih zavoda za javno zdravstvo i centralizacijom, otvara se i pitanje eventualnog viška radne snage.</p> <p>Zaključno, provedbom ovakve reforme, i k tome u jeku pandemije, narušava se stabilan i funkcionalan sustav županijskih zavoda za javno zdravstvo. Predlažemo ne ukidati postojeće županijske zavode za javno zdravstvo.</p> <p>3. Nastavni zavod za javno zdravstvo Istarske županije: Prijedlog ukidanja zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba</p>
--	--	---	--

		drugim člancima u kojima je to predloženo.	<p>(županijski zavodi za javno zdravstvo) iznesen je bez da je priložena bilo kakva analiza ili obrazloženje, a dobiveni rok za očitovanje (od utorka poslijepodne do petka) ne daje dovoljno vremena za bilo kakvo ozbiljnije promišljanje i analizu ovako kompleksnog i važnog prijedloga, koji u potpunosti mijenja dosadašnji koncept mreže zavoda za javno zdravstvo, njihove organizacije i rada.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo osiguravaju sveobuhvatnost, kontinuiranost, kvalitetu provođenja zdravstvene zaštite na lokalnoj razini, što će centralizacijom biti znatno otežano. Svaki pojedini županijski</p>
--	--	--	--

			<p>zavod za javno zdravstvo najbolje poznaje specifične situacije na području svoje županije, te načine kako brzo i efikasno riješiti sve izazove s kojima se susreću u svakodnevnom radu na lokalnoj razini. Centralizacijom će ovakvo djelovanje biti znatno otežano i usporeno.</p> <p>Uloga populacijske medicine je, kojom se bave županijski zavodi za javno zdravstvo, provođenje zdravstvene zaštite na lokalnoj razini, što je u nadležnosti lokalne razine upravljanja. Od početka osnivanja zavoda za javno zdravstvo (prije više od 100 godina), oni funkcioniraju tako da štite zdravlje stanovništva na</p>
--	--	--	---

			<p>lokalnoj razini, što se pokazalo kao odličan model.</p> <p>Lokalno djelovanje županijskih zavoda za javno zdravstvo pokazalo se osobito učinkovito i korisno u pandemiji bolesti COVID-19, kao i drugim izvanrednim okolnostima poput potresa, poplava i sl., kada su svi zavodi za javno zdravstvo promptno i adekvatno reagirali.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo imaju ugovorene obveze koje proizlaze iz raznih ugovora, imaju akreditacije, u tijeku su projekti financirani sredstvima Europske unije. Ovako kratak predloženi rok (zahtjev za upis brisanja iz sudskog registra treba</p>
--	--	--	---

			<p>biti predan u roku od 8 dana od dana stupanja na snagu Zakona) ne daje dovoljno vremena za uređenje svih ugovornih odnosa, a prestankom pravne osobnosti, dovodi se u pitanje mogućnost nastavka tih odnosa odnosno mogućnost neometanog nastavka pružanja zdravstvene zaštite i obavljanja svih djelatnosti i poslova županijskih zavoda za javno zdravstvo, kao i mogućnost dobivanja visokih penalizacija zbog prekidanja projekata financiranih sredstvima Europske unije.</p> <p>U ovakvim okolnostima rada, promptno reagiranje na potrebe stanovništva i pacijenata nije moguće.</p>
--	--	--	--

			<p>Županijski zavodi za javno zdravstvo obavljaju primarnu zdravstvenu zaštitu, te nema primjera u kojima je primarna zdravstvena zaštita centralizirana na predloženi način. Postavlja se pitanje kako upravljati obavljanjem primarne zdravstvene zaštite iz jednog centraliziranog mjesta.</p> <p>Prenošenjem osnivačkih prava na Republiku Hrvtsku, otvara se i pitanje financiranja, što ovim prijedlogom nije uređeno.</p> <p>Županijski zavodi za javno zdravstvo osiguravaju pružanje zdravstvene zaštite i u ruralnim, slabije</p>
--	--	--	---

			<p>razvijenim i manje nastanjenim područjima, kako bi svakoj osobi zdravstvena zaštita bila dostupna, dijelom i zbog financijske potpore njihovih osnivača odnosno županija. Prijenosom osnivačkih prava na Republiku Hrvatsku dovodi se u pitanje mogućnost nastavka pružanja zdravstvene zaštite u ovakvim područjima.</p> <p>Provedba ovakve reforme u tijeku pandemije bolesti COVID – 19 prenosi poruku javnosti i zaposlenicima da županijski zavodi za javno zdravstvo ne rade dobro i da je hitno potrebno provesti drastične promjene, što narušava povjerenje javnosti u zdravstveni sustav,</p>
--	--	--	--

			<p>kao i volju zaposlenika za daljnjim ulaganjem napora u rad, a što ne odgovara stvarnoj situaciji.</p> <p>Provedba ovako kompleksne reforme u jeku pandemije bolesti COVID-19 dodatno bi otežala organizaciju rada i pružanje zdravstvene zaštite stanovništvu.</p> <p>Prestankom županijskih zavoda za javno zdravstvo i centralizacijom, otvara se i pitanje eventualnog viška radne snage.</p> <p>Zaključno, provedbom ovakve reforme, i k tome u jeku pandemije, narušava se stabilan i funkcionalan sustav županijskih zavoda za</p>
--	--	--	---

			<p>javno zdravstvo. Predlažemo ne ukidati postojeće županijske zavode za javno zdravstvo.</p> <p>NZZJZIŽ: ističe se da bi ustanova posljedično ostala bez akreditacija i certificiranih sustava što predstavlja i stručan i financijski gubitak. Sustavi akreditacije i certifikacije su razvijani dugogodišnjim radom unaprijeđivanja koji podrazumijeva i značajna financijska ulaganja u opremu i infrastrukturu.</p> <p>NZZJZIŽ posjeduje certifikate sustava 9001 i 14001 te CEPA certifikat, a Služba za zdravstvenu ekologiju akreditirana je po sustavu 17025.</p> <p>Nadalje, gubitak istih rezultira nemogućnosti obavljanja poslova na tržištu što posljedično</p>
--	--	--	---

			rezultira značajno manjim prihodima i gubitkom radnih mjesta.
<p>Članak 135.</p> <p>(1) Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu jest zdravstvena ustanova koja obavlja transfuzijsku djelatnost.</p> <p>(2) Transfuzijska djelatnost obuhvaća promidžbu i organizaciju davalaštva, prikupljanje krvi i prikupljanje plazme za preradu, preradu plazme, testiranje krvi, osiguranje potreba za krvnim pripravcima i lijekovima proizvedenim iz krvi, osiguranje kvalitete krvnih pripravaka, distribuciju pripravaka, dijagnostička ispitivanja, terapijske postupke, kontrolu i nadzor transfuzijskog liječenja, prikupljanje matičnih stanica, tipizaciju tkiva i konzultaciju u kliničkoj medicini.</p> <p>(3) Uz Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu, transfuzijsku djelatnost obavljaju i jedinice transfuzijske medicine u bolnicama.</p>			
<p>Članak 136.</p> <p>Promidžbu davalaštva, planiranje potreba za lijekove proizvedene iz krvi i organizaciju akcija darivanja krvi obavljaju Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu i Hrvatski Crveni križ na temelju posebnih ugovora.</p>			

<p>Članak 137.</p> <p>Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – obavlja transfuzijsku djelatnost sukladno članku 135. ovoga Zakona – usklađuje primjenu standarda u prikupljanju krvi, laboratorijskim ispitivanjima, pripravi, čuvanju, izdavanju, transportiranju krvnih pripravaka i lijekova proizvedenih iz krvi i njihovoj kliničkoj primjeni – predlaže program mjera zdravstvene zaštite iz područja svoga rada – koordinira promidžbu i organizaciju davalatstva s Hrvatskim Crvenim križem – prikuplja podatke za godišnju analizu rada transfuzijske djelatnosti, analizira ih i dostavlja Ministarstvu – proizvodi infuzijske otopine i medicinske proizvode za jednokratnu uporabu – upravlja jedinstvenim nacionalnim informacijskim sustavom za transfuzijsku medicinu – upravlja jedinstvenim sustavom kvalitete te jedinstvenim informacijskim sustavom za opskrbu krvnim pripravcima te prikuplja i obrađuje podatke i dostavlja Ministarstvu godišnja izvješća o djelatnostima transfuzijske medicine. 			
<p>Članak 138.</p> <p>(1) Hrvatski zavod za hitnu medicinu jest</p>	<p>Članak 138. mijenja se i glasi:</p>		

<p>zdravstvena ustanova za obavljanje djelatnosti hitne medicine i telemedicine.</p> <p>(2) Djelatnost hitne medicine organizira se u svrhu neprekidnog hitnog medicinskog zbrinjavanja svih osoba kojima je zbog bolesti, stradanja ili ozljede neposredno ugrožen život, pojedini organ ili dijelovi tijela odnosno kod kojih bi u kratkom vremenu moglo doći do životne ugroženosti, a radi maksimalnog skraćenja vremena od nastanka hitnog stanja do konačnog medicinskog zbrinjavanja.</p> <p>(3) Djelatnost hitne medicine obuhvaća provođenje mjera hitnoga medicinskog zbrinjavanja, hitnog prijevoza oboljelih i ozlijeđenih osoba u odgovarajuću zdravstvenu ustanovu te medicinskog zbrinjavanja za vrijeme prijevoza.</p>	<p>„(1) Hrvatski zavod za hitnu medicinu jest zdravstvena ustanova za obavljanje djelatnosti hitne medicine, sanitetskog prijevoza i telemedicine.</p> <p>(2) Hrvatski zavod za hitnu medicinu djelatnost hitne medicine i sanitetskog prijevoza obavlja putem središnje službe i područnih službi.</p> <p>(3) Djelatnost hitne medicine organizira se u svrhu neprekidnog hitnog medicinskog zbrinjavanja svih osoba kojima je zbog bolesti, stradanja ili ozljede neposredno ugrožen život, pojedini organ ili dijelovi tijela odnosno kod kojih bi u kratkom vremenu moglo doći do životne ugroženosti, a radi maksimalnog skraćenja vremena od nastanka hitnog stanja do konačnog medicinskog zbrinjavanja.</p> <p>(4) Djelatnost hitne medicine obuhvaća provođenje mjera i postupaka hitnog izvanbolničkog medicinskog zbrinjavanja na mjestu događaja ili u prostoru za reanimaciju/ambulanti Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu ili tijekom prijevoza oboljelih i ozlijeđenih osoba prijevoznim sredstvima hitne medicinske službe u odgovarajuću zdravstvenu ustanovu te provođenje mjera i postupaka hitnog bolničkog medicinskog zbrinjavanja u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi.</p> <p>(5) Djelatnost sanitetskog prijevoza</p>		
--	---	--	--

<p>(4) Mrežu hitne medicine na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu, uz prethodno pribavljeno mišljenje predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba odlukom donosi ministar.</p> <p>(5) Organizaciju i način obavljanja hitne medicine na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(6) Ako tijelo iz stavka 5. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 5. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>	<p>obuhvaća prijevoz bolesnika u svrhu pružanja zdravstvenih usluga vozilom za sanitetski prijevoz s propisanom medicinsko-tehničkom opremom za siguran prijevoz bolesnika.</p> <p>(6) Mrežu hitne medicine i sanitetskih prijevoza na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu odlukom donosi ministar.</p> <p>(7) Organizaciju i način obavljanja hitne medicine i sanitetskog prijevoza na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(8) Ako tijelo iz stavka 7. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 7. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.“.</p>		
<p>Članak 139.</p> <p>(1) Organizaciju i način obavljanja hitnog medicinskog prijevoza na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar.</p> <p>(2) Standarde za provođenje programa javno dostupne rane defibrilacije na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar.</p>	<p>Članak 139. mijenja se i glasi:</p> <p>(1) Standarde za provođenje programa javno dostupne rane defibrilacije na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar.</p>		

<p>(3) Standarde i normative u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine na svim razinama zdravstvene djelatnosti na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(4) Ako tijelo iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 3. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>	<p>(2) Standarde i normative u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine i sanitetskog prijevoza na svim razinama zdravstvene djelatnosti na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu pravilnikom propisuje ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(3) Ako tijelo iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 2. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.“.</p>		
<p>Članak 140.</p> <p>(1) Hrvatski zavod za hitnu medicinu uz poslove iz članaka 138. i 139. ovoga Zakona obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – predlaže strategiju razvoja djelatnosti hitne medicine – oblikuje doktrinu u djelatnosti hitne medicine – predlaže, planira, prati i analizira program mjera i aktivnosti u djelatnosti hitne medicine – predlaže ministru mrežu hitne medicine – utvrđuje standarde hitne medicine za hitni medicinski prijevoz zrakom i vodom – utvrđuje raspored i standard hitne medicinske službe tijekom turističke sezone – prati, analizira i nadzire ujednačenu provedbu standarda kvalitete rada i opremljenosti u 	<p>Članak 140. mijenja se i glasi:</p> <p>(1) Hrvatski zavod za hitnu medicinu uz poslove iz članaka 138. i 139. ovoga Zakona obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – predlaže strategiju razvoja djelatnosti hitne medicine – oblikuje doktrinu u djelatnosti hitne medicine – predlaže, planira, prati i analizira program mjera i aktivnosti u djelatnosti hitne medicine – predlaže ministru mrežu hitne medicine i sanitetskih prijevoza – donosi standarde u djelatnosti hitne medicine – donosi raspored i standard hitne medicinske službe tijekom turističke sezone – provodi, prati, analizira i nadzire ujednačenu provedbu standarda kvalitete rada i opremljenosti u djelatnosti hitne medicine – koordinira i stručno usmjerava procese rada u djelatnosti hitne medicine – koordinira, stručno usmjerava i prati 		

<p>djelatnosti hitne medicine</p> <ul style="list-style-type: none"> – koordinira i stručno usmjerava rad zdravstvenih ustanova koje obavljaju djelatnost hitne medicine – predlaže i oblikuje edukacijske programe cjeloživotnog obrazovanja / trajne izobrazbe radnika u djelatnosti hitne medicine te sudjeluje u provedbi i nadzire edukaciju i stručno usavršavanje radnika u djelatnosti hitne medicine – utvrđuje uvjete i akreditira provoditelje programa edukacije, dodatnog usavršavanja i cjeloživotnog obrazovanja u djelatnosti hitne medicine – sudjeluje u obrazovanju drugih zdravstvenih radnika – predlaže program mjera zdravstvene zaštite iz područja rada hitne medicine – planira i provodi aktivnosti radi uspostave informatizacije sustava hitne medicine kompatibilne s informatičkim sustavom Zavoda – provodi edukaciju stanovništva iz svoga područja rada – surađuje s drugim zdravstvenim ustanovama i zdravstvenim radnicima radi unaprjeđenja liječenja i dijagnostike iz područja hitne medicine – surađuje s obrazovnim ustanovama i visokim učilištima te drugim institucijama radi unaprjeđenja djelatnosti hitne medicine – prati i provodi stručna i znanstvena istraživanja 	<p>kvalitetu rada u djelatnosti hitne medicine</p> <ul style="list-style-type: none"> – donosi edukacijske programe cjeloživotnog obrazovanja / trajne izobrazbe radnika u djelatnosti hitne medicine te sudjeluje u provedbi i nadzire edukaciju i stručno usavršavanje radnika u djelatnosti hitne medicine – utvrđuje uvjete i akreditira provoditelje programa edukacije, dodatnog usavršavanja i cjeloživotnog obrazovanja u djelatnosti hitne medicine – sudjeluje u obrazovanju drugih zdravstvenih radnika – predlaže program mjera zdravstvene zaštite iz područja rada hitne medicine – planira i provodi aktivnosti radi uspostave informatizacije sustava hitne medicine kompatibilne s informatičkim sustavom Zavoda – provodi edukaciju stanovništva iz svoga područja rada – surađuje s drugim zdravstvenim ustanovama i zdravstvenim radnicima radi unaprjeđenja liječenja i dijagnostike iz područja hitne medicine – surađuje s obrazovnim ustanovama i visokim učilištima te drugim institucijama radi unaprjeđenja djelatnosti hitne medicine – prati i provodi stručna i znanstvena istraživanja iz hitne medicine – prikuplja, analizira i objavljuje podatke iz djelatnosti hitne medicine i dostavlja ih Ministarstvu, Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo i Zavodu – prikuplja podatke i vodi registre iz područja hitne medicine – utvrđuje standarde za organizaciju rada hitne 		
---	--	--	--

<p>iz hitne medicine</p> <ul style="list-style-type: none"> – prikuplja, analizira i objavljuje podatke iz djelatnosti hitne medicine i dostavlja ih Ministarstvu, Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo i Zavodu – prikuplja podatke i vodi registre iz područja hitne medicine – utvrđuje standarde za organizaciju rada hitne medicinske službe u izvanrednim prilikama, velikim nesrećama i katastrofama – surađuje s drugim tijelima državne uprave radi unaprjeđenja hitne medicine – planira i sudjeluje u izradi i provedbi pojedinih projekata zdravstvene zaštite u izvanrednim prilikama u koordinaciji s Kriznim stožerom Ministarstva, Ministarstvom unutarnjih poslova, Ministarstvom obrane, Hrvatskim Crvenim križem, Hrvatskom gorskom službom spašavanja te ostalim službama za spašavanje – utvrđuje uvjete za organizaciju hitne medicinske službe na javnim priredbama i drugim oblicima okupljanja – planira i provodi projekte u djelatnosti hitne medicine – obavlja i druge poslove iz područja svoje djelatnosti. <p>(2) Hrvatski zavod za hitnu medicinu koordinira, stručno usmjerava i prati kvalitetu rada zavoda za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p>	<p>medicinske službe u izvanrednim prilikama, velikim nesrećama i katastrofama</p> <ul style="list-style-type: none"> – surađuje s drugim tijelima državne uprave radi unaprjeđenja hitne medicine – planira i sudjeluje u izradi i provedbi pojedinih projekata zdravstvene zaštite u izvanrednim prilikama u koordinaciji s Kriznim stožerom Ministarstva, Ministarstvom unutarnjih poslova, Ministarstvom obrane, Hrvatskim Crvenim križem, Hrvatskom gorskom službom spašavanja te ostalim službama za spašavanje – utvrđuje uvjete za organizaciju hitne medicinske službe na javnim priredbama i drugim oblicima okupljanja – planira i provodi projekte u djelatnosti hitne medicine – osigurava provođenje standarda operativnih postupaka, protokola rada i algoritama postupanja u djelatnosti hitne medicine – organizira i osigurava popunjavanje mreže timova na području cijele Republike Hrvatske – osigurava provedbu utvrđenih standarda opreme, vozila te vizualnog identiteta vozila i zdravstvenih radnika – provodi standarde hitne medicine za hitni medicinski prijevoz cestom, vodom i zrakom – provodi edukaciju iz prve pomoći – osigurava hitnu medicinsku skrb na javnim priredbama i drugim oblicima okupljanja – obavlja i druge poslove iz područja svoje djelatnosti.“. 		
--	--	--	--

<p>Članak 141.</p> <p>(1) Hrvatski zavod za hitnu medicinu na području telemedicine obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none">– organizira primjenu informatičkih i telekomunikacijskih tehnologija u razmjeni podataka na daljinu, radi olakšanog pružanja zdravstvene zaštite– organizira uvođenje telemedicinskih usluga u zdravstveni sustav Republike Hrvatske– organizira uvođenje telemedicinskih sustava u zdravstveni sustav Republike Hrvatske– izdaje rješenje za odobrenje obavljanja djelatnosti telemedicine– izdaje rješenja o prestanku obavljanja djelatnosti telemedicine– obavlja stručni nadzor nad radom telemedicinskih centara, kao i nad radom zdravstvenih radnika koji obavljaju djelatnost telemedicine– predlaže ministru mrežu telemedicinskih centara– organizira osnovnu mrežu telemedicinskih centara za osiguravanje dostupnosti zdravstvenih usluga na cijelom teritoriju Republike Hrvatske– razvija, izgrađuje i održava računalno-komunikacijsku infrastrukturu i informacijske sustave za pružanje telemedicinskih usluga– razvija, izrađuje i održava dijagnostičke uređaje, sklopovska i programska rješenja za			

<p>djelatnost telemedicine</p> <ul style="list-style-type: none">– provodi prvostupanjski postupak po posebnim propisima– sudjeluje u predlaganju programa mjera zdravstvene zaštite i nomenklature dijagnostičkih i terapijskih postupaka vezanih uz telemedicinu i mZdravstvo– predlaže standarde i metode rada u telemedicini i mZdravstvu– daje mišljenje za dodjelu i obnovu naziva referentnog centra Ministarstva, za medicinska područja u kojima se pri provođenju zdravstvene zaštite pružaju telemedicinske usluge– potiče civilno-vojnu suradnju na području telemedicine– koordinira aktivnosti vezane uz tehničko-tehnološki razvoj telemedicinske infrastrukture– cjelovito i sustavno prati i primjenjuje razvojne direktive i tehnologije u području telemedicine i mZdravstva– postavlja mjerila uspješnosti, sustav kontrole, korekcije i elaboriranja instrumenata izvrsnosti sustava– organizira znanstveno-stručne i promidžbene aktivnosti vezane uz primjenu telemedicine i mZdravstva– provodi cjeloživotno stručno usavršavanje zdravstvenih radnika putem informacijsko-komunikacijske infrastrukture– surađuje s tijelima državne uprave na			
---	--	--	--

<p>međuresornoj aktivnosti na području telemedicine i mZdravstva</p> <ul style="list-style-type: none">– surađuje s tijelima državne uprave na međuresornoj aktivnosti na području zdravstvene komunikacijske infrastrukture– organizira, razvija i upravlja zdravstvenom komunikacijskom infrastrukturom za potrebe zdravstvenog sustava Republike Hrvatske– prikuplja i analizira podatke potrebne za razvoj zdravstvene komunikacijske infrastrukture– koordinira projekte izgradnje zdravstvene komunikacijske infrastrukture i sustava koji se vežu na zdravstvenu komunikacijsku infrastrukturu– planira razvoj i daje prijedloge za unaprjeđenje zdravstvene komunikacijske infrastrukture– surađuje na projektima s međunarodnim organizacijama i institucijama radi razvoja zdravstvene komunikacijske infrastrukture– utvrđuje mjere u slučajevima opasnosti od uzrokovanja štete za zdravstvenu komunikacijsku infrastrukturu te– prikuplja, analizira i objavljuje podatke iz djelatnosti telemedicine i dostavlja ih Ministarstvu. <p>(2) U zdravstvenu komunikacijsku infrastrukturu obvezne su se uključiti zdravstvene ustanove čiji je osnivač Republika Hrvatska i jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb u okviru mreže javne zdravstvene službe.</p>			
--	--	--	--

<p>(3) Nositelji rješenja za obavljanje djelatnosti telemedicine dužni su izvještavati Hrvatski zavod za hitnu medicinu o broju pruženih usluga te podnositi izvješća Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu o obavljenim uslugama.</p>			
<p>Članak 142.</p> <p>Zavod za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba obavlja sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – provodi mjere hitne medicine na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba – vodi propisanu dokumentaciju i izvješća koja se dostavljaju Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu – osigurava suradnju u pružanju hitne medicine sa susjednim jedinicama područne (regionalne) samouprave odnosno Gradom Zagrebom – osigurava provođenje standarda operativnih postupaka, protokola rada i algoritama postupanja u djelatnosti hitne medicine – organizira i osigurava popunjavanje mreže timova na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba – osigurava provedbu utvrđenih standarda opreme, vozila te vizualnog identiteta vozila i zdravstvenih radnika donesenih od strane Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu – provodi standarde hitne medicine za hitni 	<p>Briše se.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Predlažemo da se u članku 142. i dalje zadrži sustav zavoda za hitnu medicinu na županijskoj razini sa svim njihovim ovlastima i obvezama. 2. Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije: Predlažemo da u članku 142. i dalje zadrži sustav zavoda za hitnu medicinu na županijskoj razini sa svim njihovim ovlastima i obvezama. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske: Obrazloženje kao kod članka 36. 2. Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije: Obrazloženje kao kod članka 36. Važna pitanja i problemi: Kako će se organizirati timovi hitne medicinske službe izvan gradova koje nemaju bolnicu (šest gradova u Istri)? Koliki je broj timova HMS i tko koordinira i nadzire njihov rad u cijeloj Županiji? Kako će se osigurati

<p>medicinski prijevoz cestom, a standarde za hitni medicinski prijevoz zrakom i vodom provodi u suradnji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu</p> <ul style="list-style-type: none"> – popunjava i organizira timove za medicinski prijevoz cestom, zrakom i vodom – osigurava provedbu standarda kvalitete rada te predlaže Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu mjere potrebne za poboljšanje postojećih standarda kvalitete rada i opremljenosti – sudjeluje u planiranju i provedbi obrazovanja zdravstvenih radnika – provodi stručna i znanstvena istraživanja iz područja hitne medicine u suradnji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu – provodi edukaciju iz prve pomoći – prikuplja podatke i vodi registre iz područja hitne medicine za jedinicu područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba te ih prosljeđuje Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu – sukladno odluci osnivača može obavljati djelatnost sanitetskog prijevoza – planira, organizira i sudjeluje u obrazovanju stanovništva iz područja hitne medicine na svom području – surađuje s drugim zdravstvenim ustanovama i zdravstvenim radnicima u provedbi liječenja i dijagnostike bolesti – planira i sudjeluje u izradi i provedbi pojedinih projekata zdravstvene zaštite u koordinaciji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu 		<p>3. Zavod za hitnu medicinu Šibensko-kninske županije: Isto kao članak 36.</p>	<p>dostupnost opreme i lijekova odmah i sad, odnosno kako se može kupiti neophodno za rad odmah, bez prethodne suglasnosti iz Zagreba?</p> <p>Predloženom CENTRALIZACIJOM (iz Zagreba) upravljalo bi se s više od 5 000 zaposlenika u hitnoj medicinskoj službi u cijeloj RH. Svaka regija ima specifičnosti, posebne potrebe stanovništva, koje netko iz Zagreba ne može poznavati ni pravovremeno reagirati.</p> <p>Sustav koji se gradio niz godina potezom pera će se urušiti, a na štetu pacijenata.</p> <p>3. Zavod za hitnu medicinu Šibensko-kninske županije: Isto kao članak 36.</p>
--	--	--	---

<p>– osigurava hitnu medicinsku skrb na javnim priredbama i drugim oblicima okupljanja</p> <p>– obavlja i druge poslove iz područja hitne medicine za potrebe jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba i na zahtjev Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu</p> <p>– surađuje u izvanrednim prilikama sa svim žurnim službama i službama za spašavanje na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba</p> <p>– surađuje s Ministarstvom unutarnjih poslova i Ministarstvom obrane u obavljanju djelatnosti hitne medicine.</p>		<p>4. Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije predlaže da se u članku 142., članku 36. stavcima 4., 5. i 6. i članku 128. Zakona o zdravstvenoj zaštiti zadrži postojeći način obavljanja djelatnosti hitne medicine putem županijskih zavoda za hitnu medicinu.</p>	<p>4. Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije je protiv prijedloga Zakona kojim bi se izbrisala pravna osobnost županijskih zavoda i dokinula financijska samostalnost. Mi smo jedan od najvećih zavoda za hitnu medicinu, u svom sastavu imamo i sanitetski prijevoz. Nastali smo iz RO Stanica za hitnu medicinsku pomoć početkom 80.-ih godina 20. st. Ustrojeni smo u geografski jednoj od, ako ne i najkompliciranijoj županiji u RH. U svom sastavu imamo naseljene otoke, priobalje, demografski depriviranu, zapuštenu Dalmatinsku zagoru i planinska područja. S jednog do drugog</p>
---	--	---	---

			<p>kraja županije. udaljenost je oko 200 km. Osim priobalnih gradova, sva ostala područja i otoci su slabo naseljeni. Sve to komplicira organizaciju pružanja hitne medicine. Problemi u funkcioniranju se javljaju svakodnevno i u svakom trenutku</p> <p>(kadrovski, materijalni, stručni...)</p> <p>zbog toga je upravljačka struktura ustrojena tako da je odmah i lako dostupna. Smatramo da bi predložena centralizacija onemogućila efikasno upravljanje Zavodom, a time i zdravstvenu zaštitu pacijenata. Osnovna mreža timova hitne medicine i sanitetskog prijevoza je insuficijentna i nedostatna zbog toga su u različitim dijelovima (otoci, zagora i veći gradovi) ustrojeni</p>
--	--	--	--

			<p>nadstandardni programi koji se financiraju sredstvima regionalne i lokalnih samouprava. Ukidanje pravne osobnosti i financijske neovisnosti iskomplciralo bi i dovelo u pitanje ustrojavanje navedenih programa. Većinu prostora u kojima se nalazimo dijelimo s drugim zdravstvenim ustanovama koje su u istom statusu vlasništva pa plaćamo samo zajedničke troškove (struja, voda, čišćenje, grijanje i sl.) Sve ovo bi se dovelo u pitanje i rezultiralo bi porastom troškova za Zavod. Zakup za neke prostore nam plaća županija (Ispostava Podaca, prostorije uprave u Splitu, skladišni prostor u Splitu...) Nakon usvojanja Zakona o zdravstvenoj zaštiti po novom prijedlogu to više ne bi bila njena obveza. Mislimo da se dosadašnji ustroj</p>
--	--	--	---

			<p>pokazao uspješnim i kada je testiran u izvanrednim okolnostima (iskliznuće i nesreća vlaka u Rudinama, veliki požar u Žrnovnici, Stobreču i Splitu, pandemija Covid-19, sjetimo se evakuacija u Splitu i Makarskoj) Zbog samo jedne bolničke ustanove u županiji, zbog nepostojanja OHBP-a, zbog velikih udaljenosti od bolnice i morske barijere u našoj ustanovi se godišnje obavi oko 40.000 intervencija na terenu, 100.000 ambulantnih pregleda i intervencija i 60.000 sanitetskih prijevoza. Znatan broj od navedenih usluga odnosi se na turiste. Kroz turističku sezonu smo prisiljeni ustrojiti dodatne timove (kao nadstandardni program) koji su financirani sredstvima regionalne i lokalnih samouprava. Suradna</p>
--	--	--	--

			<p>smo ustanova Medicinskog fakulteta u Splitu i Zdravstvenih studija. Veliki problem je fluktuacija radnika. Ove godine, prije turističke sezone, izgubili smo 22 liječnika koji su otišli na specijalizaciju u različite bolničke ustanove. Velikim angažmanom uspjeli smo to iskompenzirati i odraditi turističku sezonu bez potresa i negativnih konotacija. To ne bi bilo moguće bez pravne osobnosti ustanove. Što se tiče financijskih ušteda, razvidno je da u Zavodu rastu jedino rashodi za plaće zaposlenika zbog porasta osnovice i različitih beneficija po KU, a na što ne možemo utjecati. Uostalom, Zavod za hitnu medicinu SDŽ i nije u gubitku. Što se tiče argumenta za izmjenu zakona zbog provođenja objedinjene javne</p>
--	--	--	---

			<p>nabave, ta mogućnost i sada postoji. Međutim, treba imati na umu javnu nabavu koja je provedena za vozila pred desetak godina kojom su nabavljena vozila koja vozači nisu htjeli voziti te su u konačnici otpisivana s manjim kilometražama od ostalih vozila. Zavod za hitnu medicinu SDŽ dobro surađuje sa Splitsko-dalmatinskom županijom i ne treba stoga kazniti ni zavod ni županiju nego iznaći način da i ostale županije i Grad Zagreb surađuju sa svojim zavodima.</p>
<p>Članak 143.</p> <p>(1) Referentni centar Ministarstva (u daljnjem tekstu: referentni centar) može biti zdravstvena ustanova ili dio zdravstvene ustanove odnosno druga pravna osoba ili dio pravne osobe koja obavlja zdravstvenu djelatnost te koja ispunjava normative i standarde za pružanje najsloženijih oblika zdravstvene zaštite.</p> <p>(2) Na prijedlog Nacionalnoga zdravstvenog vijeća, Ministarstvo uz pribavljeno mišljenje stručnog društva Hrvatskoga liječničkog zbora ili</p>			

<p>drugih odgovarajućih društava donosi rješenje kojim se određuje referentni centar.</p> <p>(3) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 2. ovoga članka u roku od 60 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(4) Rješenje o određivanju referentnog centra objavljuje se u »Narodnim novinama«.</p> <p>(5) Protiv rješenja iz stavka 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(6) Nacionalno zdravstveno vijeće utvrđuje medicinska područja koja zbog važnosti za Republiku Hrvatsku mogu steći naziv referentnog centra.</p> <p>(7) Za isto medicinsko područje može se odrediti samo jedan referentni centar.</p> <p>(8) Zdravstvena ustanova ili dio zdravstvene ustanove odnosno druga pravna osoba ili dio pravne osobe koja obavlja zdravstvenu djelatnost koja je određena referentnim centrom stječe pravo uporabe i isticanja znaka i naziva referentnog centra.</p> <p>(9) Naziv referentni centar dodjeljuje se na vrijeme od pet godina.</p> <p>(10) Referentni centar može se povezivati u Europskoj referentnoj mreži kao član ili koordinator. Ministarstvo daje suglasnost referentnom centru za povezivanje u Europskoj referentnoj mreži.</p> <p>(11) Standarde za dodjelu i obnovu naziva referentnog centra propisuje pravilnikom</p>			
---	--	--	--

<p>ministar.</p>			
<p>Članak 144.</p> <p>Referentni centar osim svoje osnovne djelatnosti obavlja poslove vezane uz primjenu i praćenje jedinstvene doktrine i metodologije u prevenciji, dijagnostici, terapiji i rehabilitaciji bolesti u području za koje je osnovan.</p>			
<p>Članak 145.</p> <p>(1) Referentni centar obavlja osobito sljedeće poslove:</p> <ul style="list-style-type: none"> – prati, proučava i unaprjeđuje stanje u području za koje je osnovan – pruža stručno-metodološku pomoć edukacijom i drugim oblicima diseminacije znanja u području za koje je osnovan – utvrđuje mjerila za prevenciju, dijagnostiku, liječenje i rehabilitaciju te priprema i predlaže nadležnim stručnim društvima kliničke smjernice u području za koje je osnovan – daje ocjene i mišljenja za metode, postupke i programe rada iz dijela zdravstvene zaštite za koju je osnovan – sudjeluje u planiranju, praćenju i procjeni istraživanja i poticaju primjene rezultata istraživanja u području za koje je osnovan – prati stručno usavršavanje zdravstvenih radnika. 			

<p>(2) Za obavljanje poslova iz stavka 1. ovoga članka referentnom centru se ne osiguravaju dodatna sredstva.</p>			
<p>Članak 146.</p> <p>(1) Nacionalno zdravstveno vijeće ima devet članova od čega najmanje četiri osobe podzastupljenog spola koje imenuje i razrješuje Hrvatski sabor, na prijedlog ministra, iz redova istaknutih stručnjaka u pojedinim strukama medicine, radi praćenja svih područja zdravstvene zaštite, davanja i predlaganja stručnih mišljenja iz područja planiranja, programiranja, razvoja, davanja mišljenja vezano uz promjenu spola i drugih bitnih pitanja iz zdravstva koja su od važnosti za Republiku Hrvatsku.</p> <p>(2) U obavljanju poslova iz stavka 1. ovoga članka Nacionalno zdravstveno vijeće može zatražiti mišljenje drugih stručnjaka iz pojedinih struka medicine čije mišljenje je potrebno za rješavanje pojedinog pitanja.</p> <p>(3) Članovi Nacionalnoga zdravstvenog vijeća biraju se na vrijeme od četiri godine.</p> <p>(4) Imenovani član Nacionalnoga zdravstvenog vijeća može biti razriješen dužnosti i prije isteka vremena na koje je imenovan ako:</p> <p>– sam zatraži razrješenje</p>			

<p>– ne ispunjava obvezu člana</p> <p>– izgubi sposobnost obnašanja dužnosti</p> <p>– svojim ponašanjem povrijedi ugled dužnosti koju obnaša.</p> <p>(5) Postupak radi utvrđivanja uvjeta za razrješenje člana mogu pokrenuti predsjednik Nacionalnoga zdravstvenog vijeća ili najmanje pet članova, podnošenjem zahtjeva Nacionalnom zdravstvenom vijeću.</p> <p>(6) Nakon primitka zahtjeva iz stavka 5. ovoga članka Nacionalno zdravstveno vijeće imenovat će povjerenstvo iz reda svojih članova na temelju čijeg izvješća će odlučiti hoće li Hrvatskom saboru predložiti razrješenje člana Nacionalnoga zdravstvenog vijeća ili će odbiti zahtjev kojim je postupak pokrenut.</p> <p>(7) Iznos naknade za rad članova Nacionalnoga zdravstvenog vijeća odlukom određuje ministar.</p>			
<p>Članak 147.</p> <p>(1) Za obavljanje zdravstvene djelatnosti može se osnovati trgovačko društvo.</p> <p>(2) Trgovačko društvo za obavljanje zdravstvene djelatnosti osniva se izvan mreže javne zdravstvene službe.</p> <p>(3) Trgovačko društvo za obavljanje zdravstvene djelatnosti ne mora imati zdravstvene radnike u radnom odnosu.</p> <p>(4) Zdravstvene djelatnosti u trgovačkom društvu za obavljanje zdravstvene djelatnosti</p>			

<p>obavljaju zdravstveni radnici sukladno normativima i standardima propisanim pravilnikom iz članka 76. stavka 6. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 148.</p> <p>Trgovačko društvo iz članka 147. ovoga Zakona ne može se osnovati za obavljanje ljekarničke djelatnosti, cjelovite djelatnosti zdravstvenih ustanova: kliničkoga bolničkog centra, kliničke bolnice, klinike, opće bolnice, zdravstvenih zavoda i doma zdravlja.</p>			
<p>Članak 149.</p> <p>(1) Ugovorom o osnivanju trgovačkog društva iz članka 147. ovoga Zakona moraju se urediti prava i obveze članova društva.</p> <p>(2) Na osnivanje, prestanak, odgovornost ili druga pitanja koja se odnose na trgovačko društvo iz članka 147. ovoga Zakona, a koja nisu uređena odredbama ovoga Zakona, primjenjuju se odredbe zakona kojim se uređuju trgovačka društva.</p>			
<p>Članak 150.</p> <p>Osnivači trgovačkog društva obvezni su od Ministarstva zatražiti ocjenu sukladnosti ugovora</p>			

odnosno izjave o osnivanju s ovim Zakonom.			
<p>Članak 151.</p> <p>Zahtjevu za ocjenu sukladnosti ugovora odnosno izjave o osnivanju trgovačkog društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti osnivači su obvezni priložiti dokaz o raspolaganju prostorom.</p>			
<p>Članak 152.</p> <p>(1) Ministarstvo rješenjem utvrđuje da je ugovor odnosno izjava o osnivanju trgovačkog društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti u skladu s ovim Zakonom.</p> <p>(2) Protiv rješenja iz stavka 1. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(3) Trgovačko društvo se prije početka rada upisuje u sudski registar.</p> <p>(4) Trgovačko društvo ne može započeti s obavljanjem zdravstvene djelatnosti dok Ministarstvo rješenjem ne utvrdi da su ispunjeni uvjeti za obavljanje zdravstvene djelatnosti propisani pravilnikom iz stavka 5. ovoga članka.</p> <p>(5) Normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme trgovačkog društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti pravilnikom, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora, propisuje ministar.</p>			

<p>(6) Ako tijelo iz stavka 5. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 5. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 153.</p> <p>Odredbe članaka 150. – 152. ovoga Zakona primjenjuju se i u slučaju proširenja ili promjene djelatnosti trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost.</p>			
<p>Članak 154.</p> <p>(1) Razlozi za prestanak rada trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost jesu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – djelovanje društva protivno zakonu i drugim propisima – neispunjavanje zakonom propisanih uvjeta za obavljanje djelatnosti za koju je osnovano – nepoštivanje kodeksa medicinske etike i deontologije od strane zdravstvenih radnika na radu u trgovačkom društvu. <p>(2) Ministarstvo rješenjem utvrđuje nastup razloga za prestanak rada društva iz stavka 1. ovoga članka.</p> <p>(3) Protiv rješenja iz stavka 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p>			
<p>Članak 155.</p>			

<p>(1) Zdravstveni radnici su osobe koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p> <p>(2) Zdravstveni radnici obrazuju se na medicinskom, dentalnom ili farmaceutsko-biokemijskom fakultetu te drugom visokom učilištu koje izvodi studijski program za zdravstveno zanimanje, kao i na učilištu te srednjim strukovnim školama koje imaju rješenje nadležnog Ministarstva o odobrenju za izvođenje pojedinog nastavnog plana i programa obrazovanja/strukovnog kurikulumuma koji je razvrstan u obrazovni sektor u području zdravstva. Zdravstvenim radnicima smatraju se i logopedi, medicinski tehnolozi, biotehnolozi i biomedicinski inženjeri, biolozi u zdravstvu, klinički psiholozi, medicinski fizičari, fonetičari i nutricionisti ako obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja. Zdravstveni radnici osposobljavaju se školovanjem u punoj nastavnoj satnici teorijske i praktične nastave, kojom se postižu ishodi učenja i stječu kompetencije.</p> <p>(3) Obveza je zdravstvenih radnika da pri pružanju zdravstvene zaštite postupaju prema pravilima zdravstvene struke tako da svojim postupcima ne ugroze život i zdravlje ljudi.</p> <p>(4) Poslodavac je obvezan sve zdravstvene radnike koji neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu osigurati od štete koja bi mogla nastati u provođenju zdravstvene zaštite.</p>			
--	--	--	--

<p style="text-align: center;">Članak 156.</p> <p>(1) Ne može se primiti u radni odnos za obavljanje poslova u zdravstvenoj djelatnosti koja uključuje rad s djecom niti može obavljati poslove u zdravstvenoj djelatnosti koja uključuje rad s djecom zdravstveni radnik koji je pravomoćno osuđen za neko od kaznenih djela iz glave XVI. Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 125/11., 144/12., 56/15., 61/15. i 101/17.) – Kaznena djela protiv spolne slobode i glave XVII. istoga Zakona – Kaznena djela spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta.</p> <p>(2) Poslodavac je dužan po službenoj dužnosti pribaviti dokaz da osoba iz stavka 1. ovoga članka nije osuđena za kaznena djela iz stavka 1. ovoga članka.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 157.</p> <p>(1) Zdravstveni radnik može uz odobrenje poslodavca za svoj račun sklopiti posao iz zdravstvene djelatnosti poslodavca.</p> <p>(2) Odobrenje iz stavka 1. ovoga članka daje se na vrijeme od godinu dana.</p> <p>(3) Uvjet za davanje odobrenja iz stavka 1. ovoga članka jest prethodno sklopljeni ugovor o međusobnim pravima i obvezama između poslodavca i zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno privatnog zdravstvenog radnika kod</p>	<p>U članku 157. stavak 4. mijenja se i glasi:</p>		

<p>kojeg će zdravstveni radnik za svoj račun obavljati poslove iz djelatnosti poslodavca.</p> <p>(4) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, poslove iz djelatnosti poslodavca ne smiju sklapati za svoj račun ravnatelj, zamjenik ravnatelja niti pomoćnik ravnatelja zdravstvene ustanove.</p> <p>(5) Odobrenje iz stavka 1. ovoga članka poslodavac daje u skladu s mjerilima koje pravilnikom propisuje ministar.</p>	<p>„(4) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, poslove iz djelatnosti poslodavca ne smiju sklapati za svoj račun ravnatelj, zamjenik ravnatelja, pomoćnik ravnatelja zdravstvene ustanove, predstojnik klinike, predstojnik kliničkog zavoda, pročelnik zavoda i pročelnik službe zdravstvene ustanove.</p>	<p>1. Klinika za dječje bolesti Zagreb: Za odobrenje iz stavka 1. ovog članka, za predstojnika klinike, predstojnika kliničkog zavoda, pročelnika zavoda i pročelnika službe zdravstvene ustanove, potrebna je suglasnost Upravnog vijeća ustanove</p> <p>2. Specijalna bolnica Krapinske Toplice: U odnosu na, u Nacrtu predloženu, izmjenju članka 157. stavka 4. ZZZ, predlažemo da se briše formulacija: „pročelnik zavoda i pročelnik službe zdravstvene ustanove“ obzirom da nije jasno iz kojeg razloga bi se navedena ograničenja odnosila i na iste.</p>	<p>2. Specijalna bolnica Krapinske Toplice: Predlažemo obzirom da nije jasno iz kojeg razloga bi se navedena ograničenja odnosila i na iste.</p>
<p>Članak 158.</p> <p>(1) Zdravstveni radnik može uz odobrenje poslodavca iz članka 157. stavka 1. ovoga Zakona sklopiti za svoj račun posao za obavljanje zdravstvene djelatnosti samo u zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu za</p>			

<p>obavljanje zdravstvene djelatnosti odnosno kod privatnog zdravstvenog radnika koji nema nepodmirene obveze s osnova poreza, prireza i doprinosa odnosno nema druge dospjele obveze prema Republici Hrvatskoj.</p> <p>(2) Odredba stavka 1. ovoga članka ne odnosi se na sklapanje posla za račun zdravstvenog radnika uz odobrenje poslodavca iz članka 157. stavka 1. ovoga Zakona za obavljanje zdravstvene djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinica lokalne samouprave.</p>			
<p>Članak 159.</p> <p>(1) Ugovor o međusobnim pravima i obvezama između poslodavca i zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno privatnog zdravstvenog radnika kod kojeg će zdravstveni radnik za svoj račun obavljati poslove iz djelatnosti poslodavca obvezno sadrži:</p> <ul style="list-style-type: none">– odredbu o sadržaju poslova iz djelatnosti poslodavca koje će zdravstveni radnik obavljati za svoj račun– odredbu o radnom vremenu u kojem će zdravstveni radnik obavljati poslove za svoj račun u zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno kod privatnog zdravstvenog radnika kod kojeg zdravstveni radnik nije u radnom odnosu			

<p>– odredbu o naknadi za rad zdravstvenog radnika koji obavlja poslove za svoj račun, a koja po satu rada ne smije biti niža od brutoiznosa satnice prosječne mjesečne plaće koja je zdravstvenom radniku isplaćena kod poslodavca u posljednjih šest mjeseci prije sklapanja ugovora.</p> <p>(2) Poslodavac je obvezan zdravstvenom radniku na njegov zahtjev izdati potvrdu o brutoiznosu satnice prosječne mjesečne plaće koja mu je isplaćena u posljednjih šest mjeseci prije sklapanja ugovora iz stavka 1. ovoga članka.</p>			
<p>Članak 160.</p> <p>Poslodavac je obvezan opozvati odobrenje iz članka 157. stavka 1. ovoga Zakona zdravstvenom radniku koji za svoj račun obavlja poslove protivno ugovoru iz članka 159. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 161.</p> <p>Poslodavac ne odgovara za štetu koju njegov zaposlenik – zdravstveni radnik koji obavlja poslove za svoj račun na temelju odobrenja iz članka 157. stavka 1. ovoga Zakona prouzroči obavljanjem tih poslova trećoj osobi.</p>			
<p>Članak 162.</p>		<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije:</p>	<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske</p>

<p>(1) Za natprosječne rezultate u radu radnici koji obavljaju zdravstvenu djelatnost pružanjem zdravstvene zaštite u procesu dijagnostike i liječenja ili sudjelovanjem u dijelu zdravstvene zaštite obavljanjem dijagnostičkih odnosno terapijskih postupaka, mogu ostvariti dodatak uz plaću.</p> <p>(2) Odredba stavka 1. ovoga članka primjenjuju se na radnike u djelatnosti zdravstva za koju se sredstva u iznosu većem od pedeset posto troškova za plaće i druga materijalna prava radnika osiguravaju u državnom proračunu Republike Hrvatske odnosno proračunu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba ili iz sredstava Zavoda.</p> <p>(3) Mjerila utvrđivanja natprosječnih rezultata rada i način isplate dodatka za natprosječne rezultate rada radnika iz stavka 1. ovoga članka uređuje Vlada Republike Hrvatske uredbom.</p>		<p>U članku 162. dodati:</p> <p>(1a) Za rad na potpomognutom području ili području s razvojnim potrebama radnici mogu ostvariti dodatak na plaću.</p> <p>(4) Mjerila utvrđivanja natprosječnih rezultata rada i način isplate dodatka za natprosječne rezultate rada radnika iz stavka 1.a. ovoga članka uređuje jedinica</p>	<p>županije:</p> <p>Manjak zdravstvenog kadra i povećani troškovi života na ovim područjima već sad, a u skoroj budućnosti i teže, onemogućavaju nam popunu radnih mjesta npr. u Selcima – otok Brač ili Lovreću, Zagvozdu, Vrlici, itd. pod istim uvjetima kao u centru primjerice Splita. Deficitarni zdravstveni radnici posebice doktori i medicinske sestre prije se odlučuju raditi u Splitu nego u navedenim mjestima za ista primanja, pa čak i kad im se osigura smještaj. Uz ova dva dodatka lokalno županija može stimulirati deficitaran kadar na ugroženim područjima.</p>
<p>Članak 163.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici dužni su čuvati kao profesionalnu tajnu sve što znaju o zdravstvenom stanju pacijenta.</p> <p>(2) Na čuvanje profesionalne tajne obvezni su i drugi radnici u zdravstvu koji za nju saznaju u</p>			

<p>obavljanju svojih dužnosti te studenti i učenici škola zdravstvenog usmjerenja.</p> <p>(3) Na čuvanje profesionalne tajne obvezne su i sve druge osobe koje u obavljanju svojih dužnosti dođu do podataka o zdravstvenom stanju pacijenta.</p>			
<p>Članak 164.</p> <p>(1) Povreda čuvanja profesionalne tajne teža je povreda obveze iz radnog odnosa.</p> <p>(2) Iznimno od odredbe stavka 1. ovoga članka, osobe iz članka 163. ovoga Zakona obvezne su podatke o zdravstvenom stanju pacijenta priopćiti na zahtjev Ministarstva, drugih tijela državne uprave u skladu s posebnim propisima, nadležne komore ili sudbene vlasti.</p>			
<p>Članak 165.</p> <p>Prikupljanje, preuzimanje te korištenje podataka i informacija u zdravstvu, vođenje zbirke podataka i medicinske dokumentacije uređuju se posebnim zakonom kojim se uređuje područje podataka i informacija u zdravstvu.</p>			
<p>Članak 166.</p> <p>Na prava i dužnosti zdravstvenih radnika te druga pitanja u vezi s obavljanjem djelatnosti zdravstvenih radnika koja nisu uređena ovim Zakonom primjenjuju se odredbe posebnih zakona o profesijama u zdravstvu.</p>			

<p>Članak 167.</p> <p>Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite (dijagnostički i terapijski postupci).</p>			
<p>Članak 168.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici stječu stručnu kvalifikaciju završetkom obrazovanja.</p> <p>(2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, nakon završenog obrazovanja pripravnički staž obvezni su obaviti: primalja – asistentica, fizioterapeutske tehničar, prvostupnik fizioterapije, maser – kupeljar, zdravstveno-laboratorijski tehničar, prvostupnik medicinsko-laboratorijske dijagnostike, sanitarni inženjeri, sanitarni tehničari, prvostupnik radne terapije, prvostupnik radiološke tehnologije, dentalni tehničar, dentalni asistent i farmaceutski tehničar.</p> <p>(3) Pripravnički staž je rad pod nadzorom kojim se zdravstveni radnik osposobljava za samostalan rad.</p>			
<p>Članak 169.</p> <p>(1) Pripravnički staž za zdravstvene radnike iz članka 168. stavka 2. ovoga Zakona traje do godinu dana.</p> <p>(2) Nakon obavljenoga pripravničkog staža</p>			

<p>zdravstveni radnici polažu stručni ispit pred ispitnom komisijom Ministarstva.</p>			
<p>Članak 170.</p> <p>Odredbe članka 168. i 169. ovoga Zakona ne odnose se na državljane država Europskoga gospodarskog prostora (u daljnjem tekstu: EGP) niti na državljane Republike Hrvatske koji su završili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij medicine, dentalne medicine i farmacije, srednjoškolsko obrazovanje za stjecanje kvalifikacije medicinska sestra opće njege / medicinski tehničar opće njege, preddiplomski i diplomski studij sestrinstva te preddiplomski i diplomski studij primaljstva, koji je sukladan zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p>			
<p>Članak 171.</p> <p>(1) Odobrenje za samostalan rad je javna isprava koju prema posebnome zakonu izdaje nadležna komora nakon stečene stručne kvalifikacije odnosno dobivenog uvjerenja zdravstvenog radnika o položenom stručnom ispitu.</p> <p>(2) Uvjerenje o položenom stručnom ispitu ne prilaže zdravstveni radnik iz članka 170. ovoga Zakona.</p> <p>(3) Zdravstveni radnik državljanin države EGP-a predočiti će uvjerenje o položenom stručnom ispitu ako je polaganje stručnog ispita propisano</p>			

<p>propisima te države EGP-a.</p> <p>(4) Odobrenjem za samostalan rad iz stavka 1. ovoga članka zdravstveni radnik stječe pravo samostalno obavljati poslove u svojoj struci.</p>			
<p>Članak 172.</p> <p>Davanje, obnavljanje i oduzimanje odobrenja za samostalan rad zdravstvenih radnika provodi se sukladno posebnome zakonu.</p>			
<p>Članak 173.</p> <p>(1) Ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležne komore, pravilnikom propisuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> – sadržaj i način provođenja pripravničkog staža – normative i standarde koje moraju ispunjavati zdravstvene ustanove, trgovačka društva koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatni zdravstveni radnici kod kojih zdravstveni radnici provode pripravnički staž – sadržaj, program i način polaganja stručnoga ispita – sadržaj i izgled uvjerenja o položenome stručnom ispitu. <p>(2) Ako tijelo iz stavka 1. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne</p>			

<p>dostavi mišljenje iz stavka 1. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 174.</p> <p>(1) Pripravnički staž obavlja se u zdravstvenim ustanovama i trgovačkim društvima koja obavljaju zdravstvenu djelatnost.</p> <p>(2) Zdravstvene ustanove i trgovačka društva koja obavljaju zdravstvenu djelatnost obvezni su primati zdravstvene radnike na pripravnički staž na način koji pravilnikom propisuje ministar.</p> <p>(3) Dio pripravničkog staža zdravstveni radnici mogu obavljati kod zdravstvenog radnika sa završenim sveučilišnim diplomskim studijem koji obavlja privatnu praksu te koji ima najmanje pet godina radnog iskustva u struci te u pravnoj osobi u kojoj se zdravstvena djelatnost obavlja u skladu s posebnim zakonom, na način koji pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 175.</p> <p>(1) Ministarstvo može pripravnički staž obavljen u inozemstvu priznati sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p>(2) Odredba stavka 1. ovoga članka ne odnosi se na državljane država EGP-a koje nemaju obvezu</p>			

<p>obavljanja pripravničkog staža i polaganja stručnog ispita u toj državi članici.</p> <p>(3) Zdravstvenom radniku državljaninu države EGP-a koji je stekao stručnu kvalifikaciju u državi EGP-a Ministarstvo može priznati obavljen pripravnički staž i položen stručni ispit u toj državi.</p> <p>(4) Zdravstvenom radniku kojem je priznata stručna kvalifikacija stečena izvan država EGP-a, koji je ostvario stručno iskustvo u profesiji za koju traži priznavanje Ministarstvo će priznati, sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija, stručno iskustvo u predmetnoj djelatnosti tijekom postupka priznavanja pripravničkog staža.</p> <p>(5) Zdravstveni radnik iz stavka 3. ovoga članka Ministarstvu podnosi zahtjev za donošenje rješenja o priznavanju pripravničkog staža i položenog stručnog ispita.</p> <p>(6) Ministarstvo donosi rješenje u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva iz stavka 5. ovoga članka.</p> <p>(7) Protiv rješenja iz stavka 6. ovoga članka nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p>			
<p>Članak 176.</p> <p>Zdravstveni radnici nakon provedenog postupka priznavanja inozemne stručne kvalifikacije stečene izvan područja EGP-a polažu stručni</p>			

ispit u Ministarstvu.			
<p data-bbox="331 209 488 240">Članak 177.</p> <p data-bbox="91 268 723 596">(1) Postupak priznavanja inozemne stručne kvalifikacije, davanje prava na korištenje profesionalnog naziva u rješenju o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije, davanje informacija o postupku i uvjetima za priznavanje inozemne stručne kvalifikacije provodi nadležna komora sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p data-bbox="91 619 730 948">(2) Nadležna komora provodi postupak priznavanja inozemne stručne kvalifikacije (automatsko priznavanje), koji se odnosi isključivo na državljane država EGP-a s dokazom o stručnoj kvalifikaciji izdanim u državi EGP-a, kojim postupkom se tim dokazima rješenjem priznaje jednaka istovrijednost, kao i dokazima o stručnim kvalifikacijama izdanim u Republici Hrvatskoj.</p> <p data-bbox="91 970 703 1150">(3) Nadležna komora provodi opći sustav priznavanja inozemne stručne kvalifikacije stečene u državi EGP-a sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p data-bbox="91 1173 716 1426">(4) Nadležna komora provodi opći sustav priznavanja inozemne stručne kvalifikacije stečene u trećim državama sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija. Nadležna komora rješenjem utvrđuje minimalne uvjete osposobljavanja nakon provedene</p>			

<p>usporedbe inozemnog školskog strukovnog ili studijskog programa.</p> <p>(5) Zahtjev za donošenje rješenja o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije podnosi se nadležnoj komori.</p> <p>(6) Nadležna komora donosi rješenje o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije iz stavaka 1., 2., 3. i 4. ovoga članka u roku propisanom zakonom kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p>(7) Protiv rješenja nadležne komore iz stavka 6. ovoga članka stranka može izjaviti žalbu u roku od 15 dana od dana dostave rješenja.</p> <p>(8) Žalba iz stavka 7. ovoga članka predaje se nadležnoj komori, a o žalbi stranke odlučuje Ministarstvo.</p> <p>(9) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, kada nije osnovana komora za reguliranu profesiju zdravstvenog radnika, priznavanje inozemne stručne kvalifikacije, davanje prava na korištenje profesionalnog naziva u rješenju o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije, davanje informacija o postupku i uvjetima za priznavanje inozemne stručne kvalifikacije provodi Ministarstvo.</p> <p>(10) Ministarstvo donosi rješenje o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije iz stavka 9. ovoga članka sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p>(11) Protiv rješenja iz stavka 10. ovoga članka</p>			
--	--	--	--

<p>nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(12) Nadležna komora osigurava provođenje dopunske mjere prema zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija te prema mjerilima iz pravilnika iz stavka 13. ovoga članka.</p> <p>(13) Mjerila i cjenik za priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 178.</p> <p>(1) Zdravstvenom radniku državljaninu Republike Hrvatske ili EGP-a koji zakonito obavlja zdravstvenu djelatnost na teritoriju Republike Hrvatske nadležna komora izdaje potvrdu o stvarnom i zakonitom obavljanju te djelatnosti uzastopno najmanje tri godine u posljednjih pet godina.</p> <p>(2) Nadležne komore izdaju potvrde za državljane Republike Hrvatske ili EGP-a čiji dokaz o stručnoj kvalifikaciji doktora medicine, doktora medicine specijalista, medicinske sestre u djelatnosti opće njege, doktora dentalne medicine, doktora dentalne medicine specijalista, magistre farmacije i primalje nije sukladan zvanju (tituli) upisanom za Republiku Hrvatsku sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p>(3) U potvrdi iz stavka 2. ovoga članka utvrđuje se da je dokaz o stručnoj kvalifikaciji izdan na</p>			

<p>temelju uspješnog završetka obrazovanja sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p>(4) Nadležne komore izdaju potvrde za neometano pružanje usluga na unutarnjem tržištu Europske unije (u daljnjem tekstu: EU potvrda) za državljane Republike Hrvatske ili EGP-a sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p>(5) Pravnoj osobi koja obavlja zdravstvenu djelatnost u Republici Hrvatskoj Ministarstvo izdaje EU potvrdu radi pružanja usluga u drugoj državi članici EGP-a.</p> <p>(6) Protiv rješenja nadležne komore, kojim je odlučeno o zahtjevu za izdavanje potvrde, stranka može izjaviti žalbu u roku od 15 dana od dana dostave rješenja.</p> <p>(7) Žalba iz stavka 6. ovoga članka podnosi se nadležnoj komori, a o žalbi stranke odlučuje Ministarstvo.</p>			
<p>Članak 179.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici imaju pravo i obvezu stručno se usavršavati radi održavanja i unaprjeđivanja kvalitete zdravstvene zaštite.</p> <p>(2) Sadržaj, rokovi i postupak provjere stručnosti, osim specijalizacije i uže specijalizacije, utvrđuju se općim aktom nadležne komore uz prethodnu suglasnost</p>			

ministra.			
<p>Članak 180.</p> <p>(1) Doktor medicine bez specijalizacije kojem je izdano odobrenje za samostalan rad može raditi u radnom odnosu pod nadzorom u zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost ili kod privatnog zdravstvenog radnika.</p> <p>(2) Rad pod nadzorom iz stavka 1. ovoga članka može trajati najdulje 24 mjeseca.</p> <p>(3) Način provođenja rada pod nadzorom iz stavka 1. ovoga članka te standarde i normative koje mora ispunjavati zdravstvena ustanova, trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost ili privatni zdravstveni radnik pravilnikom, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske liječničke komore, propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 181.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici specijaliziraju se u određenoj grani zdravstvene djelatnosti te određenim granama uže specijalizacije.</p> <p>(2) Na prijedlog predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba te pravnih i fizičkih osoba iz članka 182. stavaka 1. i 2. ovoga Zakona, uz prethodno pribavljeno mišljenje Zavoda i nadležnih komora, ministar odlukom donosi Nacionalni plan specijalističkog usavršavanja zdravstvenih radnika za petogodišnje razdoblje</p>			

<p>(u daljnjem tekstu: Nacionalni plan specijalističkog usavršavanja).</p> <p>(3) Nacionalni plan specijalističkog usavršavanja temelji se na potrebi razvoja zdravstvene djelatnosti na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini, kao i potrebi zdravstvenog sustava za odgovarajućim specijalnostima zdravstvenih radnika, njihovim brojem, rasporedom te dobnom strukturom.</p> <p>(4) Grane specijalizacije, trajanje i program specijalizacija i užih specijalizacija te akreditacijskih područja utvrđuje pravilnikom ministar uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(5) Ako tijelo iz stavka 4. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 4. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			
<p>Članak 182.</p> <p>(1) Specijalizacija se može odobriti zdravstvenom radniku kojem je izdano odobrenje za samostalan rad te koji je u radnom odnosu u zdravstvenoj ustanovi ili trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost ili ima privatnu praksu ili radi kod zdravstvenog radnika privatne prakse sa završenim sveučilišnim diplomskim studijem.</p> <p>(2) Zdravstvenom radniku iz stavka 1. ovoga članka koji nije u radnom odnosu u zdravstvenoj ustanovi niti u trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost niti ima privatnu praksu</p>			

<p>odnosno ne radi kod zdravstvenog radnika privatne prakse sa završenim sveučilišnim diplomskim studijem, Ministarstvo može odobriti specijalizaciju za vlastite potrebe, za potrebe Ministarstva, ministarstva nadležnog za obranu, ministarstva nadležnog za pravosuđe, ministarstva nadležnog za unutarnje poslove, ministarstva nadležnog za hrvatske branitelje, ministarstva nadležnog za znanost i obrazovanje, ministarstva nadležnog za okoliš, Agencije za lijekove i medicinske proizvode, visokog učilišta koje izvodi studijski program za zdravstveno zanimanje, znanstvenih pravnih osoba, pravnih osoba koje obavljaju proizvodnju i promet lijekova i medicinskih proizvoda, pravnih osoba koje obavljaju poslove zdravstvenog osiguranja te upravnih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nadležnih za zdravstvo.</p> <p>(3) Odobrenje za specijalizaciju i užu specijalizaciju zdravstvenom radniku iz stavka 1. ovoga članka daje Ministarstvo.</p> <p>(4) Odobrenje iz stavka 3. ovoga članka daje se na temelju godišnjeg plana potrebnih specijalizacija i užih specijalizacija koji donosi ministar na temelju Nacionalnog plana specijalističkog usavršavanja te prijedloga predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba i prijedloga pravnih i fizičkih osoba iz stavaka 1. i 2. ovoga članka.</p> <p>(5) Zdravstveni radnik iz stavka 1. ovoga članka Ministarstvu podnosi zahtjev za donošenje rješenja o odobrenju specijalizacije odnosno uže</p>			
---	--	--	--

<p>specijalizacije.</p> <p>(6) Ministarstvo donosi rješenje o odobrenju specijalizacije odnosno uže specijalizacije iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.</p> <p>(7) Protiv rješenja iz stavka 6. ovoga članka nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p>			
<p>Članak 183.</p> <p>(1) Specijalizacije i uže specijalizacije mogu se obavljati samo u ovlaštenim zdravstvenim ustanovama i trgovačkim društvima odnosno kod ovlaštenih zdravstvenih radnika koji obavljaju privatnu praksu.</p> <p>(2) Za potrebe ljekarničke djelatnosti dio specijalizacije može se obavljati kod pravnih osoba koje provode proizvodnju ili kontrolu lijekova.</p> <p>(3) Standarde za prijam specijalizanata i način polaganja specijalističkog ispita odnosno ispita iz uže specijalizacije te za određivanje ovlaštenih zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i zdravstvenih radnika koji obavljaju privatnu praksu za provođenje specijalističkog staža pravilnikom propisuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih komora.</p> <p>(4) Ako tijelo iz stavka 3. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo ministru ne dostavi mišljenje iz stavka 3. ovoga članka, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.</p>			

<p style="text-align: center;">Članak 184.</p> <p>(1) Nakon uspješno završenog programa specijalizacije kandidat polaže specijalistički ispit pred ispitnom komisijom i stječe pravo na naziv specijalista određene specijalnosti.</p> <p>(2) Nakon uspješno završenog programa iz uže specijalizacije kandidat polaže ispit pred ispitnom komisijom i stječe pravo na naziv područja uže specijalnosti.</p> <p>(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, status uže specijalizacije priznat će se pod mjerilima koje pravilnikom utvrđuje ministar.</p> <p>(4) Članove ispitne komisije iz stavaka 1. i 2. ovoga članka imenuje ministar iz redova priznatih stručnjaka određenih specijalnosti.</p> <p>(5) Glavni mentor kandidata nije član ispitne komisije, ali je obvezan prisustvovati ispitu iz stavaka 1. i 2. ovoga članka.</p> <p>(6) Ministar donosi listu ispitivača na specijalističkim ispitima.</p> <p>(7) Pravilnikom ministar utvrđuje mjerila za priznavanje doktorima medicine specijalistima jedne specijalističke djelatnosti kao stečena prava kompetencije druge specijalističke djelatnosti te njihovo izjednačavanje u nazivu, pravima i kompetencijama.</p>	<p>U članku 184. iza stavka 7. dodaje se stavak 8. koji glasi:</p> <p>„(8) Ministarstvo zdravstva rješenjem priznaje položen specijalistički ispit pred Europskom udrugom medicinskih specijalista (UEMS).“</p>	<p>Klinika za dječje bolesti Zagreb:</p> <p>„(8) Ministarstvo zdravstva rješenjem priznaje položen specijalistički ispit pred Europskom udrugom</p>	
---	---	---	--

		<p>medicinskih specijalista (UEMS) ili Europskim stručnim društvom predmetne specijalističke djelatnosti uz suglasnost nadležnog stručnog društva HLZ-a.“</p>	
<p>Članak 185.</p> <p>(1) Ministarstvo može specijalizaciju odnosno užu specijalizaciju obavljenu u inozemstvu priznati zdravstvenom radniku sukladno zakonu kojim se uređuju regulirane profesije i priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija.</p> <p>(2) Zdravstveni radnik iz stavka 1. ovoga članka Ministarstvu podnosi zahtjev za donošenje rješenja o priznavanju specijalizacije odnosno uže specijalizacije.</p> <p>(3) Ministarstvo donosi rješenje iz stavka 2. ovoga članka u roku od tri mjeseca od dana podnošenja urednog zahtjeva iz stavka 2. ovoga članka.</p> <p>(4) Protiv rješenja iz stavka 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p>			
<p>Članak 186.</p> <p>(1) Ako je zdravstveni radnik iz članka 182. stavka 1. ovoga Zakona u radnom odnosu u zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinica lokalne samouprave, zahtjevu za donošenje</p>			

<p>rješenja o odobrenju specijalizacije obvezan je priložiti ugovor o međusobnim pravima i obvezama vezanim uz specijalističko usavršavanje, sklopljen s poslodavcem.</p> <p>(2) Pri sklapanju ugovora iz stavka 1. ovoga članka obveza rada u radnom odnosu na neodređeno vrijeme nakon završetka specijalističkog usavršavanja i položenog specijalističkog ispita ne smije biti ugovorena u trajanju duljem od propisanog vremena trajanja specijalizacije.</p>			
<p>Članak 187.</p> <p>(1) Ako specijalizant namjerava otkazati ugovor o radu u zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona i zasnovati radni odnos u drugoj zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinica lokalne samouprave, obvezan je zatražiti prethodnu suglasnost Ministarstva.</p> <p>(2) Uz zahtjev za davanje prethodne suglasnosti iz stavka 1. ovoga članka specijalizant je obvezan priložiti suglasnost zdravstvene ustanove u kojoj će zasnovati radni odnos.</p> <p>(3) Ministarstvo je obvezno odlučiti o zahtjevu za davanje prethodne suglasnosti iz stavka 1. ovoga članka najkasnije u roku od 60 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva, uzimajući u obzir pritom sljedeća mjerila:</p> <p>– potrebu za zdravstvenim radnikom u specijalističkoj djelatnosti za koju se</p>			

<p>specijalizant usavršava na području osnivača zdravstvene ustanove iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona</p> <p>– odobreni plan specijalizacija zdravstvene ustanove u kojoj specijalizant namjerava zasnovati radni odnos i</p> <p>– ugovorenu specijalističku djelatnost poslodavca kod kojeg specijalizant namjerava zasnovati radni odnos u mreži javne zdravstvene službe.</p> <p>(4) Protiv odluke Ministarstva iz stavka 3. ovoga članka nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(5) Ako Ministarstvo u roku iz stavka 3. ovoga članka ne odluči o zahtjevu za davanje prethodne suglasnosti, smatra se da je prethodna suglasnost dana.</p> <p>(6) Raspisivanje javnog natječaja za zasnivanje radnog odnosa specijalizanta u drugoj zdravstvenoj ustanovi nije potrebno kada specijalizant prelazi uz suglasnost Ministarstva na istu specijalizaciju iz jedne zdravstvene ustanove u drugu zdravstvenu ustanovu.</p>			
<p>Članak 188.</p> <p>(1) Zdravstvena ustanova u kojoj specijalizant zasnuje radni odnos temeljem prethodne suglasnosti Ministarstva iz članka 187. stavka 1. ovoga Zakona, obvezna je naknaditi zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona stvarne troškove specijalizacije iz članka 191. ovoga Zakona nastale do zasnivanja</p>		<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: U članku 188. stavak 1. promijeniti: (1) Zdravstvena ustanova u kojoj specijalizant zasnuje radni odnos temeljem prethodne suglasnosti</p>	<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Sa podizanjem penalizacije na tri proračunske osnovice još uvijek se ne dolazi do ukupnog</p>

<p>radnog odnosa i naknadu u iznosu jedne proračunske osnovice za obračun naknada i drugih primanja u Republici Hrvatskoj po mjesecu ugovorene obveze rada nakon završene specijalizacije, u roku od godine dana od dana sklapanja ugovora o radu sa specijalizantom.</p> <p>(2) Ako specijalizant otkaže ugovor o radu u zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona bez prethodne suglasnosti Ministarstva, obvezan je naknaditi troškove specijalizacije iz članka 191. ovoga Zakona nastale do otkaza ugovora o radu i naknadu iz stavka 1. ovoga članka, u roku od godine dana od dana otkaza ugovora o radu.</p> <p>(3) Obveza iz stavka 2. ovoga članka odnosi se i na specijalizanta koji otkaže ugovor o radu u zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona, a ne zasnuje radni odnos u drugoj zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinica lokalne samouprave.</p> <p>(4) Obveza iz stavka 2. ovoga članka ne odnosi se na specijalizanta ako do prestanka ugovora o radu u zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona nije došlo zbog njegova skrivljenog ponašanja u slučajevima otkaza ugovora o radu određenim općim propisima radnoga prava.</p>		<p>Ministarstva iz članka 187. stavka 1. ovoga Zakona, obvezna je naknaditi zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona stvarne troškove specijalizacije iz članka 191. ovoga Zakona nastale do zasnivanja radnog odnosa i naknadu u iznosu tri proračunske osnovice za obračun naknada i drugih primanja u Republici Hrvatskoj po mjesecu ugovorene obveze rada nakon završene specijalizacije, u roku od godine dana od dana sklapanja ugovora o radu sa specijalizantom</p>	<p>financijskog troška bruto plaća specijalizanta koji niti dana specijalizantskog staža ne radi u ustanovi koja ga šalje na specijalizaciju i isplaćuje plaću međutim bitno se demotivira odluka na davanje otkaza i promjenu ustanove (realno je to za 60 mjeseci ili 5 godina podizanje sa cca 200.000 kuna na cca 600.000 kuna)</p>
<p>Članak 189.</p> <p>(1) Ako specijalist prije isteka vremena ugovorene obveze rada iz članka 186. stavka 2.</p>			

<p>ovoga Zakona namjerava otkazati ugovor o radu u zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona i zasnovati radni odnos u drugoj zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinica lokalne samouprave, obvezan je zatražiti prethodnu suglasnost Ministarstva.</p> <p>(2) Uz zahtjev za davanje prethodne suglasnosti iz stavka 1. ovoga članka specijalist je obvezan priložiti suglasnost zdravstvene ustanove u kojoj će zasnovati radni odnos.</p> <p>(3) Ministarstvo je obvezno odlučiti o zahtjevu za davanje prethodne suglasnosti iz stavka 1. ovoga članka najkasnije u roku od 60 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva, uzimajući u obzir pritom sljedeća mjerila:</p> <ul style="list-style-type: none">– potrebu za zdravstvenim radnikom specijalistom na području osnivača zdravstvene ustanove iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona i– ugovorenu specijalističku djelatnost poslodavca kod kojeg specijalist namjerava zasnovati radni odnos u mreži javne zdravstvene službe. <p>(4) Protiv odluke Ministarstva iz stavka 3. ovoga članka nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(5) Ako Ministarstvo u roku iz stavka 3. ovoga članka ne odluči o zahtjevu za davanje prethodne suglasnosti, smatra se da je prethodna suglasnost dana.</p>			
---	--	--	--

<p style="text-align: center;">Članak 190.</p> <p>(1) Zdravstvena ustanova u kojoj specijalist zasnuje radni odnos temeljem prethodne suglasnosti Ministarstva, obvezna je naknaditi zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona stvarne troškove specijalizacije iz članka 191. ovoga Zakona i naknadu u iznosu jedne proračunske osnovice za obračun naknada i drugih primanja u Republici Hrvatskoj po mjesecu neodrađene ugovorene obveze rada nakon završene specijalizacije, u roku od godine dana od dana sklapanja ugovora o radu sa specijalistom.</p> <p>(2) Ako specijalist otkaže ugovor o radu u zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona bez prethodne suglasnosti Ministarstva, obvezan je naknaditi troškove specijalizacije iz članka 191. ovoga Zakona i naknadu iz stavka 1. ovoga članka, u roku od godine dana od dana otkaza ugovora o radu.</p> <p>(3) Obveza iz stavka 2. ovoga članka odnosi se i na specijalista koji otkaže ugovor o radu u zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona, a ne zasnuje radni odnos u drugoj zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač Republika Hrvatska, jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb ili jedinica lokalne samouprave.</p>		<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Članak 190 stavak 1. promijeniti: (1) Zdravstvena ustanova u kojoj specijalist zasnuje radni odnos temeljem prethodne suglasnosti Ministarstva, obvezna je naknaditi zdravstvenoj ustanovi iz članka 186. stavka 1. ovoga Zakona stvarne troškove specijalizacije iz članka 191. ovoga Zakona i naknadu u iznosu tri proračunske osnovice za obračun naknada i drugih primanja u Republici Hrvatskoj po mjesecu neodrađene ugovorene obveze rada nakon završene specijalizacije, u roku od godine dana od dana sklapanja ugovora o radu sa specijalistom.</p>	<p>Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Sa podizanjem penalizacije na tri proračunske osnovice još uvijek se ne dolazi do ukupnog financijskog troška bruto plaća specijalizanta koji niti dana specijalizantskog staža ne radi u ustanovi koja ga šalje na specijalizaciju i isplaćuje plaću međutim bitno se demotivira odluka na davanje otkaza i promjenu ustanove (realno je to za 60 mjeseci ili 5 godina podizanje sa cca 200.000 kuna na cca 600.000 kuna)</p>
<p style="text-align: center;">Članak 191.</p> <p>(1) Troškovi specijalizacije iz članka 188. stavaka 1. i 2. te članka 190. stavaka 1. i 2. ovoga Zakona obuhvaćaju troškove glavnog</p>			

<p>mentora, mentora i komentora, trošak zdravstvenih ustanova u kojima se obavlja specijalističko usavršavanje, trošak poslijediplomskog specijalističkog studija, trošak završnog i specijalističkog ispita, trošak knjižice o specijalističkom usavršavanju zdravstvenog radnika i trošak dnevnika rada zdravstvenog radnika na specijalističkom usavršavanju.</p> <p>(2) Trošak zdravstvenih ustanova u kojima se obavlja specijalističko usavršavanje utvrđuje se za cijelo razdoblje trajanja specijalizacije u visini četverostrukog iznosa proračunske osnovice koja je važeća na početku obavljanja programa.</p> <p>(3) Troškove iz stavka 1. ovoga članka snosi podnositelj prijedloga za odobrenje specijalizacije iz članka 182. stavaka 1. i 2. ovoga Zakona.</p> <p>(4) Zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost i ordinaciji privatne prakse te medicinskom fakultetu u kojoj specijalizant obavlja dio programa specijalističkog usavršavanja naknada troška iz stavka 2. ovoga članka doznaju se razmjerno trajanju dijela specijalističkog usavršavanja.</p>			
<p>Članak 192.</p> <p>(1) Doktorima medicine specijalistima i doktorima dentalne medicine specijalistima koji imaju deset godina rada u svojstvu specijalista, objavljene znanstvene i stručne radove i uspješne rezultate na stručnom uzdizanju zdravstvenih radnika, može se priznati naziv primarijus.</p>			

<p>(2) O priznavanju naziva primarijus odlučuje povjerenstvo koje imenuje ministar iz redova nastavnika medicinskog i dentalnog fakulteta, primarijusa i istaknutih medicinskih i dentalnih stručnjaka.</p> <p>(3) Ministar pravilnikom utvrđuje mjerila za priznavanje naziva primarijus.</p>			
<p>Članak 193.</p> <p>(1) Zdravstvene ustanove koje obavljaju zdravstvenu djelatnost obvezne su neprekidno pružati zdravstvenu zaštitu. Rad u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost može se organizirati u jednoj ili više smjena, turnusu i na druge načine u skladu s potrebama stanovništva i oblicima pružanja zdravstvenih usluga.</p> <p>(2) Radno vrijeme je vrijeme u kojem je radnik obavezan obavljati poslove, odnosno u kojem je spreman (raspoloživ) obavljati poslove prema uputama poslodavca, na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac.</p> <p>(3) Puno radno vrijeme radnika u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost iznosi četrdeset sati tjedno.</p> <p>(4) Dežurstvo jest oblik rada kada radnik mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi, odnosno vrijeme u kojem je spreman (raspoloživ) obavljati poslove prema uputama poslodavca, na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac.</p>			

<p>(5) Pripravnost jest oblik rada kada radnik ne mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac, ali mora biti pripravan odazvati se pozivu poslodavca za zbrinjavanje hitnih stanja u medicini ako se pokaže takva potreba.</p> <p>(6) Rad po pozivu jest oblik rada kada radnik ne mora biti dostupan poslodavcu, ali ako primi poziv poslodavca za zbrinjavanje hitnih stanja u medicini i ako je u fizičkoj mogućnosti odazvati se pozivu poslodavca za obavljanje tih poslova, mora se odazvati pozivu poslodavca.</p> <p>(7) Vrijeme koje radnik provede obavljajući poslove u dežurstvu iz stavka 4. ovoga članka te obavljajući poslove po pozivu poslodavca sukladno stavcima 5. i 6. ovoga članka smatra se radnim vremenom.</p> <p>(8) Najduže ukupno trajanje radnog vremena u tjednu, uključujući prekovremeni rad, ne može iznositi više od prosječno 48 sati u svakom razdoblju od četiri uzastopna mjeseca.</p> <p>(9) Iznimno od stavka 8. ovoga članka, ukupno trajanje radnog vremena u tjednu zbog potrebe posla može iznositi i više od prosječnih 48 sati, ali samo ako je radnik dao prethodni pisani pristanak na takav rad.</p> <p>(10) Poslodavac obvezno vodi evidenciju o radnicima koji su dali pisani pristanak za rad iz stavka 9. ovoga članka te o tome na zahtjev izvješćuje Ministarstvo.</p> <p>(11) Radnik koji ne pristane na rad duži od prosječnih 48 sati iz stavka 9. ovoga članka ne</p>			
--	--	--	--

<p>smije zbog toga trpjeti štetne posljedice.</p> <p>(12) Isplata na osnovi rada po pozivu te naknade za rad u pripravnosti sastavni su dio plaće.</p> <p>(13) Zdravstveni radnik ne smije napustiti mjesto rada dok ga ne zamjeni drugi radnik, iako je njegovo radno vrijeme proteklo, ako bi time bila dovedena u pitanje sigurnost pružanja zdravstvene zaštite.</p>			
<p>Članak 194.</p> <p>(1) Početak, završetak i raspored radnog vremena zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih radnika u ordinaciji u mreži javne zdravstvene službe propisuje pravilnikom ministar.</p> <p>(2) Nadležna tijela za zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba utvrđuju raspored radnog vremena privatnih zdravstvenih radnika u mreži javne zdravstvene službe koji obavljaju djelatnost u ordinaciji na području te jedinice, sukladno pravilniku iz stavka 1. ovoga članka.</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 194. stavak 2. mijenja se: (2) Nadležna tijela za zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba uz prethodnu suglasnost Doma zdravlja utvrđuju raspored radnog vremena privatnih zdravstvenih radnika u mreži javne zdravstvene službe koji obavljaju djelatnost u ordinaciji na području te jedinice, sukladno pravilniku iz stavka 1. ovoga članka</p>	
<p>Članak 195.</p>			

<p>(1) Zdravstvene ustanove svojim općim aktom utvrđuju pružanje zdravstvene zaštite, i to:</p> <ul style="list-style-type: none">– u djelatnosti hitne medicine neprekidno 24 sata te pripravnosću i dežurstvom prema potrebama stanovništva– u primarnoj zdravstvenoj djelatnosti organiziranjem rada u jednoj ili dvije smjene, pomicanjem radnog vremena te pripravnosću i dežurstvom prema potrebama stanovništva– u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj djelatnosti organiziranjem rada u jednoj ili dvije smjene te pomicanjem radnog vremena prema potrebama stanovništva– u bolničkoj zdravstvenoj djelatnosti u jednoj ili više smjena te putem dežurstva i pripravnosti prema potrebama stanovništva i pojedinih oblika bolničkog liječenja te mogućnostima zdravstvene ustanove. <p>(2) Posebno dežurstvo u djelatnosti obiteljske (opće) medicine, zdravstvene zaštite predškolske djece i dentalne zdravstvene zaštite provodi se subotom od 15.00 do 20.00 sati te nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8.00 do 20.00 sati.</p> <p>(3) Posebno dežurstvo iz stavka 2. ovoga članka obavljaju domovi zdravlja i privatni zdravstveni radnici koji obavljaju zdravstvenu djelatnost u ordinaciji sukladno ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite sklopljenom sa Zavodom.</p> <p>(4) Potreban broj lokacija, kao i raspored provođenja posebnog dežurstva iz stavka 2. ovoga članka utvrđuju tijela nadležna za zdravstvo jedinice područne (regionalne)</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb-Zapad: U članku 195. stavak 3. mijenja se: (3) Posebno dežurstvo iz stavka 2. ovoga članka u organizaciji i koordinaciji Domova zdravlja obavljaju njihovi zdravstveni radnici i privatni zdravstveni radnici</p>	
---	--	--	--

samouprave odnosno Grada Zagreba.		koji obavljaju zdravstvenu djelatnost u ordinaciji sukladno ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite sklopljenom sa Zavodom.	
<p>Članak 196.</p> <p>(1) Radi upravljanja i koordiniranja rada zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih radnika u većim incidentnim/kriznim situacijama osniva se Krizni stožer Ministarstva (u daljnjem tekstu: Krizni stožer).</p> <p>(2) Veća incidentna/krizna situacija jest bilo koji događaj koji predstavlja ozbiljnu prijetnju zdravlju ljudi u određenoj zajednici te uzrokuje ili bi mogao uzrokovati takav broj ili vrstu žrtava koje nije moguće zbrinuti redovitom organizacijom rada zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih radnika.</p> <p>(3) Članove Kriznoga stožera imenuje ministar.</p> <p>(4) Ustrojstvo i način rada Kriznoga stožera uređuje se pravilnikom koji donosi ministar.</p>			
<p>Članak 197.</p> <p>U slučajevima izvanrednih okolnosti, katastrofa i epidemija većih razmjera ministar je ovlašten poduzimati i one mjere i aktivnosti koje nisu utvrđene ovim Zakonom, uključivši i mjere mobilizacije, organizacije i rasporeda rada i radnog vremena, promjene mjesta i uvjeta rada pojedinih zdravstvenih ustanova i njihovih radnika te privatnih zdravstvenih radnika koji</p>			

<p>obavljaju zdravstvenu djelatnost u ordinaciji u mreži javne zdravstvene službe, dok te okolnosti traju.</p>			
<p>Članak 198.</p> <p>Štrajk u Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu, zavodima za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba i ugovorenim službama hitne medicine zdravstvenih ustanova nije dopušten.</p>	<p>Članak 198.</p> <p>Štrajk u Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu, zavodima za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba i ugovorenim službama hitne medicine zdravstvenih ustanova nije dopušten.</p>		
<p>Članak 199.</p> <p>(1) Štrajk u zdravstvenim djelatnostima zdravstvenih ustanova ne smije započeti prije okončanja postupka mirenja prema općim propisima o radu.</p> <p>(2) Za zdravstvene djelatnosti zdravstvenih ustanova, osim djelatnosti hitne medicine, na prijedlog Ministarstva, Ministarstvo i sindikat sporazumno određuju prijeko potrebne poslove koji se moraju neprekidno obavljati radi sprječavanja ugrožavanja života ili nastanka invalidnosti bolesnika.</p> <p>(3) Ako Ministarstvo i sindikat ne postignu sporazum iz stavka 2. ovoga članka u roku od 15 dana od dana dostave prijedloga Ministarstva, Ministarstvo odnosno sindikat može u roku od daljnjih 15 dana tražiti da o tim poslovima odluči arbitraža.</p>			

<p>(4) Ako Ministarstvo nije predložilo utvrđivanje poslova iz stavka 2. ovoga članka do dana okončanja postupka mirenja, postupak utvrđivanja tih poslova ne može se pokrenuti do dana okončanja štrajka.</p> <p>(5) Na sve postupke vezane uz arbitražu iz stavka 3. ovoga članka te ostale postupke u vođenju štrajka primjenjuju se odredbe općeg propisa o radu.</p> <p>(6) Zdravstveni radnici koji obavljaju poslove za koje se po stavku 2. ovoga članka utvrdi da se moraju obavljati za vrijeme štrajka, dužni su za vrijeme štrajka provoditi naloge koje izdaje Ministarstvo.</p> <p>(7) Neprovođenje naloga iz stavka 6. ovoga članka je povreda radne obveze i predstavlja posebno opravdani razlog za otkaz ugovora o radu.</p>			
<p>Članak 200.</p> <p>Nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost, zdravstvenih radnika u zdravstvenim ustanovama te privatnih zdravstvenih radnika obuhvaća:</p> <ul style="list-style-type: none"> – unutarnji nadzor – stručni nadzor komore – zdravstveno-inspekcijski nadzor. 			
<p>Članak 201.</p>			

<p>(1) Zdravstvena ustanova i trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost obvezno provode unutarnji nadzor nad radom svojih ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika.</p> <p>(2) Za stručni rad zdravstvene ustanove odnosno trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odgovoran je ravnatelj, uprava ili osoba ovlaštena za vođenje poslova trgovačkog društva.</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb-Zapad: U članku 201. dodaje se stavak 3.:</p> <p>(3) Domovi zdravlja provode unutarnji nadzor u provedi odredbi ovog zakona nad radom privatnih zdravstvenih radnika u okviru utvrđenih ovlaštenja sukladno posebnom propisu.</p>	
<p>Članak 202.</p> <p>(1) Unutarnji nadzor provodi se na temelju općeg akta zdravstvene ustanove odnosno trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost i godišnjeg plana i programa provedbe unutarnjeg nadzora.</p> <p>(2) Općim aktom iz stavka 1. ovoga članka utvrđuje se način obavljanja unutarnjeg nadzora.</p> <p>(3) Godišnji plan i program provedbe unutarnjeg nadzora zdravstvena ustanova i trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost obvezni su dostaviti Ministarstvu najkasnije do 31. prosinca tekuće godine za sljedeću godinu.</p>			

<p>Članak 203.</p> <p>(1) Stručni nadzor nad radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga provodi nadležna komora.</p> <p>(2) Stručni nadzor iz stavka 1. ovoga članka provodi se sukladno općim aktima komore na koje prethodnu suglasnost daje ministar.</p> <p>(3) U slučaju utvrđenoga stručnog propusta zdravstvenog radnika ili povrede načela medicinske etike i deontologije izriču se mjere u skladu s aktima nadležne komore.</p>			
<p>Članak 204.</p> <p>(1) Zdravstveno-inspekcijski nadzor nad primjenom i izvršavanjem zakona, drugih propisa i općih akata u djelatnosti zdravstva, kao i nadzor nad stručnim radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost, zdravstvenih radnika te privatnih zdravstvenih radnika obavlja zdravstvena inspekcija Ministarstva.</p> <p>(2) Poslove zdravstveno-inspekcijskog nadzora iz stavka 1. ovoga članka obavljaju viši zdravstveni inspektori, zdravstveni inspektori i drugi državni službenici ovlašteni za provedbu nadzora.</p>			
<p>Članak 205.</p>			

<p>(1) Poslove zdravstvenog inspektora može obavljati osoba koja je završila preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili specijalistički diplomski stručni studij zdravstvene ili pravne struke s najmanje tri godine radnog iskustva u struci i položenim državnim stručnim ispitom.</p> <p>(2) Poslove zdravstvenog inspektora za nadzor kvalitete i sigurnosti medicinskih pripravaka ljudskog podrijetla namijenjenih liječenju (ljudski organi za presađivanje, tkivni presadci, stanice i krvni pripravci) odnosno primjeni kod ljudi može obavljati samo osoba koja je završila preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij medicine, dentalne medicine, farmacije, biologije ili molekularne biologije s najmanje tri godine radnog iskustva u struci i položenim državnim stručnim ispitom.</p> <p>(3) Poslove višeg zdravstvenog inspektora u zdravstvenoj inspekciji može obavljati osoba koja ispunjava uvjete iz stavka 1. odnosno stavka 2. ovoga članka te ima četiri godine radnog iskustva u struci.</p> <p>(4) Zdravstveni inspektori obvezni su se kontinuirano educirati u području rada.</p>			
<p>Članak 206.</p> <p>(1) Viši zdravstveni inspektor i zdravstveni inspektor (u daljnjem tekstu: inspektor) zaključkom imenuju stručnjake potrebne za obavljanje pojedinih stručnih radnji u vezi s</p>			

<p>inspekcijskim poslovima.</p> <p>(2) Stručnjaci iz stavka 1. ovoga članka potpisuju Izjavu o nepostojanju sukoba interesa i Izjavu o povjerljivosti.</p>			
<p>Članak 207.</p> <p>(1) Inspektor pri obavljanju inspekcijskog nadzora ima službenu iskaznicu i značku kojima dokazuje službeno svojstvo, identitet i ovlasti.</p> <p>(2) Obrazac službene iskaznice i izgled značke, način izdavanja i zamjene iskaznice odnosno značke te način vođenja očevidnika o izdanim iskaznicama i značkama pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 208.</p> <p>(1) Inspektor je u obavljanju inspekcijskog nadzora samostalan te vodi postupak, donosi rješenja i poduzima mjere u okviru prava, dužnosti i ovlasti utvrđenih ovim Zakonom ili drugim propisom.</p> <p>(2) Inspektor pokreće inspekcijski nadzor po službenoj dužnosti.</p> <p>(3) Inspekcijski nadzor provodi se kao redovit, izvanredni ili kontrolni.</p> <p>(4) Redovit inspekcijski nadzor provodi se sukladno godišnjem planu rada.</p> <p>(5) Godišnji plan rada donosi ministar na prijedlog inspekcije sukladno posebnim</p>			

<p>propisima i temeljem procjene rizika.</p> <p>(6) Izvanredni inspekcijski nadzor provodi se u slučaju prijave i/ili sumnje na ozbiljni štetni događaj i/ili reakciju, prijave i/ili sumnje na nezakonitost rada, na zahtjev drugog državnog tijela te u slučaju saznanja o činjenicama zbog kojih je opravdano provođenje inspekcijskog nadzora.</p> <p>(7) Kontrolni inspekcijski nadzor provodi se radi praćenja ili kontrole provedbe prethodno izrečenih korektivnih mjera i mjera naređenih rješenjem inspektora.</p> <p>(8) Inspektor obavlja inspekcijski nadzor bez prethodne najave, ali je prije početka obavljanja nadzora obavezan o svojoj nazočnosti obavijestiti odgovornu osobu nadzirane pravne osobe i fizičku osobu, ako je dostupna.</p> <p>(9) Postupak procjene rizika iz stavka 5. ovoga članka propisuje pravilnikom ministar.</p> <p>(10) Metode planiranja i provođenja zdravstveno-inspekcijskog nadzora pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 209.</p> <p>(1) U provedbi inspekcijskog nadzora u nadziranom subjektu inspektori imaju sljedeće ovlasti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ulaziti i pregledavati prostore, objekte, uređaje i opremu 2. izvršiti izravan uvid u opće i pojedinačne akte, 			

<p>uvjete i način rada</p> <p>3. obaviti nadzor u nazočnosti zdravstvenog radnika kojeg je zatekao na radu i bez nazočnosti odgovorne osobe</p> <p>4. zatražiti i pregledati isprave kojima se može utvrditi identitet osoba koje podliježu nadzoru i osoba zatečenih na mjestu nadzora, a ako to osoba odbija, zatražiti pomoć službenika unutarnjih poslova</p> <p>5. zatražiti i pregledati poslovnu dokumentaciju i drugu dokumentaciju nadziranog subjekta koja omogućuje uvid u rad i poslovanje, a koja je nužna za obavljanje nadzora</p> <p>6. zatražiti i pregledati dokumentaciju sustava kvalitete (procedure, evidencije, zapise i druge dokumente)</p> <p>7. zatražiti i pregledati medicinsku dokumentaciju</p> <p>8. uzeti preslike dokumentacije uz navođenje u zapisnik te ako je dokumentacija u elektroničkom obliku, zatražiti uvid i ispis</p> <p>9. uzeti izjave i prikupljati podatke od osoba koje podliježu nadzoru</p> <p>10. privremeno oduzeti predmete i izvornu medicinsku i drugu dokumentaciju koja može poslužiti kao dokaz</p> <p>11. pečatiti prostor, prostorije, opremu i druge stvari kojima se obavlja djelatnost.</p> <p>(2) O privremenom oduzimanju iz stavka 1. točke 10. ovoga članka izdaje se potvrda.</p>			
---	--	--	--

<p>(3) Zdravstvene ustanove, trgovačka društva i privatni zdravstveni radnici kod kojih se obavlja inspekcijski nadzor dužni su inspektoru omogućiti obavljanje nadzora i pružiti potrebne podatke i obavijesti.</p> <p>(4) Obrazac potvrde iz stavka 2. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 210.</p> <p>(1) Prilikom obavljanja inspekcijskog nadzora inspektori su dužni pridržavati se odredbi posebnih propisa kojim se uređuje zaštita osobnih podataka, propisa kojim se uređuje tajnost podataka te propisa kojima se uređuje profesionalna tajna.</p> <p>(2) Inspektori u obavljanju nadzora sukladno odredbama ovoga Zakona obvezni su postupati nepristrano i ne smiju biti u sukobu interesa.</p> <p>(3) Nadzirani subjekti obvezni su upoznati inspektora s podacima koji se sukladno njihovim općim aktima smatraju tajnom.</p>			
<p>Članak 211.</p> <p>Zdravstvena inspekcija:</p> <p>1. prati i proučava obavljanje zdravstvene djelatnosti i poduzima mjere za njezino kvalitetno obavljanje</p> <p>2. nadzire zakonitost rada zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava i zdravstvenih radnika u obavljanju zdravstvene djelatnosti</p>			

<p>3. razmatra podneske pravnih i fizičkih osoba koji se odnose na nadzor iz utvrđene nadležnosti i o poduzetim radnjama i mjerama pisano obavještava podnositelja.</p>			
<p>Članak 212.</p> <p>U obavljanju inspekcijskih poslova inspektor nadzire:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. način prijma, liječenja i otpuštanja bolesnika 2. primjenu sredstava i metoda za prevenciju, dijagnostiku, terapiju i rehabilitaciju 3. način propisivanja lijekova i medicinskih proizvoda 4. primjenu sredstava i metoda za obavljanje laboratorijskih analiza i drugih dijagnostičkih metoda, njihove usuglašenosti s odgovarajućim standardima 5. način vođenja i korištenja odgovarajuće medicinske dokumentacije i evidencije 6. organizaciju i obavljanje pripravničkog staža i specijalističkog staža zdravstvenih radnika 7. druga pitanja važna za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada i način ostvarivanja zdravstvene zaštite 8. uvjete i način priprave medicinskih pripravaka ljudskog podrijetla u dijelu uzimanja, prikupljanja, testiranja, obrade, očuvanja, pohrane i raspodjele 9. kvalitetu i sigurnost medicinskih pripravaka ljudskog podrijetla namijenjenih liječenju 			

<p>odnosno primjeni kod ljudi</p> <p>10. uzimanje i testiranje stanica za naprednu staničnu terapiju te pripremu lijeka napredne stanične terapije, u slučajevima bolničkog izuzeća</p> <p>11. indikatore kvalitete i pokazatelje uspješnosti (na području medicinskih pripravaka ljudskog podrijetla).</p>			
<p>Članak 213.</p> <p>(1) U obavljanju inspekcijskih poslova inspektor ima pravo i obvezu:</p> <ol style="list-style-type: none">1. narediti uklanjanje utvrđenih nepravilnosti i nedostataka u određenom roku2. privremeno zabraniti obavljanje djelatnosti i/ili rad zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koja obavlja zdravstvenu djelatnost i privatnom zdravstvenom radniku do otklanjanja utvrđenih nepravilnosti i nedostataka3. zabraniti obavljanje djelatnosti i/ili rad zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost i privatnom zdravstvenom radniku ako utvrđene nepravilnosti ne budu otklonjene u određenom roku4. podnijeti prijedlog nadležnom tijelu za prestanak rada ili prestanak obavljanja pojedine djelatnosti ako ne ispunjava uvjete propisane zakonom i drugim propisima5. zabraniti obavljanje djelatnosti i/ili rad zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koje			

<p>obavlja zdravstvenu djelatnost i privatnom zdravstvenom radniku koji više ne ispunjava uvjete u pogledu prostora, radnika, medicinsko-tehničke opreme, druge opreme, uređaja i sustava kvalitete ili ako nije ishođena izmjena ili dopuna odobrenja iako je izvršena značajnija promjena</p> <p>6. zabraniti obavljanje djelatnosti ili rad zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost i privatnom zdravstvenom radniku ako se obavlja bez propisanog odobrenja</p> <p>7. zabraniti rad protivno odredbi članka 193. stavaka 8. i 9. ovoga Zakona ako takav rad štetno utječe na zdravlje i radnu sposobnost radnika</p> <p>8. zabraniti provođenje mjera i radnji koje su protivne posebnom zakonu ili drugim propisima</p> <p>9. zabraniti samostalan rad zdravstvenom radniku koji nema odobrenje za samostalan rad</p> <p>10. zabraniti obavljanje djelatnosti i/ili rad zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost i privatnom zdravstvenom radniku koji ne osigurava kvalitetu i sadržaj zdravstvenih usluga</p> <p>11. predložiti nadležnoj komori provođenje postupka radi utvrđenja potrebe dodatnoga stručnog usavršavanja zdravstvenog radnika odnosno potrebu ponavljanja provjere stručne osposobljenosti</p> <p>12. zabraniti rad i predložiti nadležnoj komori oduzimanje odobrenja za samostalan rad zdravstvenom radniku</p>			
--	--	--	--

<p>13. ustupiti predmet na postupanje nadležnoj komori u slučaju utvrđenog stručnog propusta zdravstvenog radnika ili povrede načela medicinske etike i deontologije</p> <p>14. zabraniti raspodjelu i narediti povlačenje medicinskih pripravaka ljudskog podrijetla iz primjene ako ne ispunjavaju propisane uvjete</p> <p>15. proglasiti medicinske pripravke ljudskog podrijetla neprikladnim za primjenu ako ne ispunjavaju uvjete kvalitete i sigurnosti te narediti njegovo uništenje</p> <p>16. zabraniti rad nadziranom subjektu koji ne osigurava propisanu kvalitetu i sigurnost medicinskih pripravaka ljudskog podrijetla odnosno ne ispunjava uvjete za pripravu medicinskih pripravaka ljudskog podrijetla.</p> <p>(2) Ako inspektor prilikom obavljanja inspekcijskog nadzora uoči nepravilnosti odnosno povrede propisa, a nije ovlašten izravno postupati, obvezan je izvijestiti nadležno tijelo državne uprave o uočenim nepravilnostima odnosno povredama propisa te tražiti pokretanje postupka i poduzimanje propisanih mjera.</p> <p style="text-align: center;">Članak 214.</p> <p>(1) O obavljenom inspekcijskom nadzoru inspektor je obvezan sastaviti zapisnik.</p> <p>(2) Primjerak zapisnika inspektor uručuje ravnatelju zdravstvene ustanove, upravi ili osobi ovlaštenoj za vođenje poslova trgovačkog društva, zdravstvenom radniku nad čijim je stručnim radom obavljen nadzor te osobi iz članka 209. stavka 1. točke 3. ovoga Zakona.</p>			
--	--	--	--

<p>Članak 215.</p> <p>(1) Inspektor može prilikom obavljanja inspekcijskih poslova izdati i usmeno rješenje za izvršenje određenih mjera osiguranja:</p> <p>1. kada opasnost za zdravlje ili život ljudi zahtijeva da se određena mjera osiguranja poduzme odmah, bez odgađanja</p> <p>2. kada postoji opasnost od prikrivanja, zamjene ili uništenja dokaza, ako se mjera osiguranja ne poduzme odmah.</p> <p>(2) Inspektor može narediti izvršenje usmenog rješenja odmah.</p> <p>(3) Usmeno rješenje iz stavka 2. ovoga članka mora se unijeti u zapisnik o obavljenom nadzoru.</p> <p>(4) Inspektor je obvezan izdati pisani otpravak rješenja u roku od osam dana od dana donošenja usmenog rješenja.</p>			
<p>Članak 216.</p> <p>Protiv rješenja koje donosi inspektor nije dopuštena žalba, već se može pokrenuti upravni spor.</p>			
<p>Članak 217.</p> <p>(1) Ako inspektor osnovano posumnja da je povredom propisa učinjen prekršaj ili kazneno djelo, uz rješenje za čije je donošenje ovlašten, obvezan je bez odgađanja, a najkasnije u roku od 15 dana od dana završetka nadzora, s utvrđenim činjenicama odlučnim za poduzimanje mjera</p>			

<p>podnijeti optužni prijedlog radi pokretanja prekršajnog postupka odnosno prijavu za pokretanje postupka zbog kaznenog djela.</p> <p>(2) Tijelo kojem je podnesen optužni prijedlog odnosno prijava iz stavka 1. ovoga članka obvezno je o ishodu postupka obavijestiti Ministarstvo.</p>			
<p>Članak 218.</p> <p>O obavljenim inspekcijskim nadzorima i poduzetim mjerama inspektor vodi očevidnik, čiji sadržaj, oblik i način vođenja pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 219.</p> <p>Ako se zdravstvenom inspektoru prilikom obavljanja inspekcijskog nadzora pruži fizički otpor, zdravstveni inspektor ovlašten je zatražiti pomoć policijskih službenika nadležne policijske uprave.</p>			
<p>Članak 220.</p> <p>Inspektor je odgovoran:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ako pri nadzoru propusti poduzeti odnosno narediti mjere koje je po zakonu bio obvezan poduzeti odnosno narediti2. ako prekorači svoje zakonske ovlasti3. ako ne podnese prijavu odnosno ne obavijesti nadležna državna tijela o utvrđenim			

nepravilnostima odnosno nedostacima.			
<p style="text-align: center;">Članak 221.</p> <p>Ministarstvo provodi upravni nadzor nad provedbom zakona i drugih propisa te zakonitošću rada i postupanja komora i drugih pravnih osoba koje imaju javne ovlasti te tijela jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba koji imaju javne ovlasti u zdravstvenoj djelatnosti u povjerenim im poslovima državne uprave.</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 222.</p> <p>U provedbi upravnog nadzora iz članka 221. ovoga Zakona Ministarstvo osobito nadzire:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zakonitost rada i postupanja, osobito provođenje zakona i drugih propisa, u dijelu dodijeljenih javnih ovlasti 2. rješavanje u upravnim stvarima 3. djelotvornost, ekonomičnost i svrhovitost rada u obavljanju poslova, u dijelu javnih ovlasti 4. svrhovitost unutarnjeg ustrojstva i osposobljenost službenika i namještenika i zaposlenika pravnih osoba s javnim ovlastima za obavljanje poslova iz dodijeljenih javnih ovlasti te 5. odnos službenika i namještenika i zaposlenika pravnih osoba s javnim ovlastima prema građanima i drugim strankama, u dijelu dodijeljenih javnih ovlasti. 			

<p>Članak 223.</p> <p>(1) Ministar imenuje državne službenike u povjerenstvo za provođenje upravnog nadzora (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo za upravni nadzor).</p> <p>(2) Uvjete koje moraju ispunjavati ovlašteni državni službenici imenovani u Povjerenstvo za upravni nadzor pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 224.</p> <p>(1) Povjerenstvo za upravni nadzor sastavlja zapisnik kojim se utvrđuje koje su radnje provedene tijekom provođenja upravnog nadzora.</p> <p>(2) Povjerenstvo za upravni nadzor može privremeno izuzeti predmete i presliku dokumentacije i to utvrđuje u zapisniku.</p>			
<p>Članak 225.</p> <p>(1) Upravni nadzor provodi se kao redovit, izvanredni i kontrolni.</p> <p>(2) Redovit upravni nadzor nad dodijeljenim javnim ovlastima provodi se u skladu s godišnjim planom nadzora koji donosi ministar najkasnije do 31. prosinca tekuće godine za sljedeću godinu.</p> <p>(3) Izvanredni upravni nadzor nad provedbom javnih ovlasti provodi se povodom obavijesti drugih državnih tijela, pritužbi pravnih i fizičkih</p>			

<p>osoba ili u slučaju saznanja o nekim važnim činjenicama zbog kojih je opravdano provođenje upravnog nadzora.</p> <p>(4) Kontrolni upravni nadzor nad provedbom javnih ovlasti provodi se radi kontrole postupanja po izvješću iz članka 226. stavka 1. ovoga Zakona.</p> <p>(5) Ako se upravni nadzor nad provedbom javnih ovlasti provodi povodom obavijesti tijela i drugih zainteresiranih pravnih ili fizičkih osoba, Povjerenstvo za upravni nadzor obvezno je izvijestiti podnositelja prigovora ili obavijesti o utvrđenom činjeničnom stanju te o poduzetim mjerama, osim u slučaju anonimne predstavke.</p>			
<p>Članak 226.</p> <p>(1) O provedenom upravnom nadzoru Povjerenstvo za upravni nadzor obvezno je sastaviti izvješće koje sadrži prikaz utvrđenog stanja i mjere koje u određenom roku nadzirana pravna osoba i tijelo trebaju poduzeti radi otklanjanja utvrđenih nedostataka.</p> <p>(2) Izvješće o provedenom upravnom nadzoru Povjerenstvo za upravni nadzor obvezno je dostaviti nadziranoj pravnoj osobi i tijelu najkasnije u roku od 30 dana od dana provedenog nadzora.</p>			
<p>Članak 227.</p> <p>(1) Ministarstvo rješenjem naređuje pravnoj osobi s javnim ovlastima otklanjanje</p>			

<p>nezakonitosti ili većih nepravilnosti u donošenju općih akata pravne osobe i rješavanju upravnih stvari u dijelu dodijeljenih javnih ovlasti te postupanju protivno statutu i općim aktima pravne osobe, koji se utvrde u provedbi upravnog nadzora i rok za njihovo otklanjanje.</p> <p>(2) Ministarstvo može poduzeti sljedeće mjere:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. rješenjem obustaviti od izvršenja opći akt nadzirane pravne osobe koji se odnosi na dodijeljene javne ovlasti, a koji je u suprotnosti s odredbama zakona i statuta 2. raspraviti stanje u nadziranoj pravnoj osobi i tijelu i odrediti mjere koje su nadzirana pravna osoba i tijelo dužni poduzeti radi izvršavanja poslova iz svoje nadležnosti u dijelu dodijeljenih javnih ovlasti 3. podnijeti prijavu nadležnom tijelu za utvrđivanje kaznene ili prekršajne odgovornosti radnika i čelnika nadziranog tijela ili odgovorne osobe u pravnoj osobi 4. narediti i druge mjere u skladu sa zakonom, a sve u dijelu dodijeljenih javnih ovlasti. <p>(3) Protiv rješenja Ministarstva iz stavaka 1. i 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.</p> <p>(4) Mjere iz stavaka 1. i 2. ovoga članka obvezujuće su i odgovorne osobe nadzirane pravne osobe i upravnog tijela obvezne su osigurati njihovu provedbu u zadanim rokovima.</p>			
<p>Članak 228.</p>			

<p>Član Povjerenstva je odgovoran:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ako u provedbi upravnog nadzora propusti poduzeti odnosno narediti mjere koje je po zakonu bio dužan poduzeti odnosno narediti 2. ako prekorači svoje zakonske ovlasti 3. ako neosnovano ne podnese optužni prijedlog ili kaznenu prijavu odnosno ne obavijesti nadležna državna tijela o utvrđenim nepravilnostima i nedostacima. 			
<p>Članak 229.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Za svaku umrlu osobu utvrđuje se vrijeme i uzrok smrti. (2) Vrijeme i uzrok smrti utvrđuje doktor medicine. (3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, vrijeme i uzrok smrti može utvrditi i drugi osposobljeni zdravstveni radnik na način koji propisuje pravilnikom ministar. 			
<p>Članak 230.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Predstavničko tijelo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba na prijedlog općinskih odnosno gradskih vijeća imenuje potreban broj doktora medicine odnosno drugih zdravstvenih radnika koji utvrđuju nastup smrti, vrijeme i uzrok smrti osoba umrlih izvan zdravstvene ustanove. (2) Obveza utvrđivanja nastupa smrti, vremena i uzroka smrti osoba umrlih izvan zdravstvene 			

<p>ustanove, sukladno odluci predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba iz stavka 1. ovoga članka, odnosi se i na privatne zdravstvene radnike – doktore medicine koji obavljaju zdravstvenu djelatnost u ordinaciji.</p> <p>(3) Vrijeme i uzrok smrti osoba umrlih u zdravstvenoj ustanovi utvrđuje doktor medicine te ustanove.</p>			
<p>Članak 231.</p> <p>(1) Smrt su dužne prijaviti bez odgađanja osobe koje su živjele u zajednici s umrlom osobom, srodnici ili susjedi, a ako takvih nema, svaka osoba koja za nju sazna.</p> <p>(2) Prijava iz stavka 1. ovoga članka podnosi se doktoru medicine odnosno zdravstvenom radniku koji utvrđuje vrijeme i uzrok smrti.</p> <p>(3) Kad osoba koja utvrđuje smrt ustanovi da je smrt nastupila od zarazne bolesti ili kao posljedica nasilja, obvezna je o tome odmah izvijestiti tijelo državne uprave nadležno za poslove zdravstva odnosno policiju.</p>			
<p>Članak 232.</p> <p>(1) Pokop umrle osobe obavlja se nakon što je smrt utvrđena, a u pravilu u vremenu od 24 do 48 sati od nastupa smrti.</p> <p>(2) Iznimno od odredbe stavka 1. ovoga članka, na temelju posebnog odobrenja sanitarnog inspektora, pokop se može obaviti i prije isteka</p>			

<p>roka od 24 sata odnosno nakon isteka roka od 48 sati od nastupa smrti.</p> <p>(3) Nakon isteka roka od 48 sati od nastupa smrti može se obaviti i pokop posmrtnih ostataka umrle punoljetne osobe koja je za života dala suglasnost za korištenje svog tijela u znanstvene ili nastavne svrhe nakon smrti.</p> <p>(4) Tijelo umrle osobe koja nije dala suglasnost za korištenje svojega tijela u nastavne i znanstvene svrhe može se koristiti u te svrhe ako su ispunjeni sljedeći uvjeti:</p> <ul style="list-style-type: none">– ako se umrla osoba tome za života nije protivila u pisanom obliku– ako u roku od 48 sati nije podnesen zahtjev za pokop ili kremiranje i– ako je Etičko povjerenstvo nadležne visokoškolske ustanove suglasno s korištenjem tijela umrle osobe u nastavne i znanstvene svrhe. <p>(5) Pokop umrle osobe iz stavaka 3. i 4. ovoga članka obavlja visoko učilište zdravstvenog usmjerenja o svom trošku, uz poštovanje pijeteta prema umrloj osobi, a prema mjesnim i vjerskim običajima.</p> <p>(6) U slučaju nepreuzimanja tijela umrle osobe u roku od 48 sati od nastupa smrti, pokop posmrtnih ostataka umrle osobe obavit će se u suradnji zdravstvene ustanove, nadležnog centra za socijalnu skrb i jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nadležne prema mjestu prebivališta umrle osobe.</p> <p>(7) Troškove pokopa posmrtnih ostataka umrle</p>			
--	--	--	--

<p>osobe iz stavka 6. ovoga članka snosi jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb, ovisno o mjestu prebivališta umrle osobe.</p> <p>(8) Ministar pravilnikom propisuje postupak i način davanja suglasnosti iz stavka 3. ovoga članka.</p>			
<p>Članak 233.</p> <p>U slučaju smrti osobe koja nije državljanin Republike Hrvatske, troškovi obdukcije i prijevoza tijela naplaćuju se putem ministarstva nadležnog za vanjske poslove.</p>			
<p>Članak 234.</p> <p>(1) Pokop posmrtnih ostataka mrtvorodenog djeteta kojeg roditelji odnosno članovi obitelji odbijaju preuzeti obavlja zdravstvena ustanova.</p> <p>(2) Način pokopa te obrazac suglasnosti za pokop posmrtnih ostataka mrtvorodenog djeteta iz stavka 1. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 235.</p> <p>(1) Radi utvrđivanja uzroka smrti provodi se obdukcija tijela umrle osobe.</p> <p>(2) Obdukcija se provodi:</p> <p>1. kada postoji sumnja ili je očito da je smrt prouzročena kaznenim djelom ili je u vezi s</p>			

<p>izvršenjem kaznenog djela</p> <p>2. kada je to potrebno radi zaštite zdravlja ljudi odnosno kada to zahtijevaju epidemiološki, sanitarni i drugi stručni medicinski razlozi</p> <p>3. kada zahtjev za obdukciju postavi obitelj umrle osobe</p> <p>4. kada je osoba umrla u zdravstvenoj ustanovi ili u prostoru trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost ili u ordinaciji.</p> <p>(3) Sredstva za obdukciju iz stavka 2. točaka 1. i 2. ovoga članka osiguravaju se iz državnog proračuna Republike Hrvatske.</p> <p>(4) Obdukcija iz stavka 2. točke 4. ovoga članka provodi se na trošak obveznika plaćanja troškova liječenja umrle osobe, a obdukcija iz stavka 2. točke 3. ovoga članka na zahtjev i trošak obitelji umrle osobe kada je smrt nastupila izvan zdravstvene ustanove.</p> <p>(5) Iznimno od stavka 4. ovoga članka, kad je osoba umrla u zdravstvenoj ustanovi, a sudjelovala je u kliničkom ispitivanju lijeka ili medicinskoga proizvoda odnosno drugom znanstvenom ispitivanju u zdravstvenoj ustanovi, obdukcija se provodi na trošak nositelja odobrenja za provođenje kliničkog ili znanstvenog ispitivanja sukladno posebnome zakonu.</p>			
<p>Članak 236.</p> <p>(1) Kada je osoba umrla u zdravstvenoj ustanovi, ravnatelj na zahtjev uže obitelji umrle osobe u</p>			

<p>sporazumu s rukovoditeljem ustrojstvene jedinice i patologom može odlučiti da se obdukcija ne provodi.</p> <p>(2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, obdukcija se mora provesti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ako se radi o neprirodnoj smrti ili smrti nepoznatog uzroka 2. ako smrt nastupi tijekom dijagnostičkog ili terapijskog zahvata 3. ako smrt čiji uzrok nije moguće jasno utvrditi iz postojeće medicinske dokumentacije nastupi u roku od 24 sata od prijma osobe u zdravstvenu ustanovu 4. ako je osoba sudjelovala u kliničkom ispitivanju lijeka ili medicinskoga proizvoda odnosno drugom znanstvenom ispitivanju u zdravstvenoj ustanovi 5. u slučaju smrti osobe čiji se dijelovi tijela mogu uzimati radi presađivanja u svrhu liječenja sukladno posebnome zakonu. 			
<p>Članak 237.</p> <p>Ministar pravilnikom propisuje način pregleda umrlih te utvrđivanja vremena i uzroka smrti.</p>			
<p>Članak 238.</p> <p>(1) Smrt svake osobe umrle u zdravstvenoj ustanovi mora pojedinačno biti analizirana na stručnom kolegiju one djelatnosti zdravstvene</p>			

<p>ustanove gdje je osoba umrla. Medicinska dokumentacija umrle osobe uz mišljenje stručnog kolegija, kao i nalaz specijalista patologije, ako je izvršena obdukcija, obvezno se dostavlja povjerenstvu za unutarnji nadzor zdravstvene ustanove najkasnije u roku od sedam dana od dana nastupa smrti.</p> <p>(2) Povjerenstvo za kvalitetu zdravstvene ustanove obvezno je razmotriti svu pristiglu medicinsku dokumentaciju, mišljenja i nalaze iz stavka 1. ovoga članka jednom mjesečno. Zaključno mišljenje povjerenstva o smrti svake osobe pojedinačno povjerenstvo je obvezno dostaviti Ministarstvu najkasnije do konca mjeseca koji slijedi iza mjeseca u kojem je smrt nastupila.</p> <p>(3) Sadržaj obrasca zaključnog mišljenja iz stavka 2. ovoga članka pravilnikom propisuje ministar.</p>			
<p>Članak 239.</p> <p>Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora dentalne medicine, Hrvatska ljekarnička komora, Hrvatska komora medicinskih biokemičara, Hrvatska komora medicinskih sestara, Hrvatska komora primalja, Hrvatska komora fizioterapeuta, Hrvatska komora zdravstvenih radnika i ostale komore u zdravstvu (u daljnjem tekstu: komore) strukovne su organizacije zdravstvenih radnika sa statusom pravne osobe.</p>			
<p>Članak 240.</p>			

<p>Zdravstveni radnici sa završenim sveučilišnim ili stručnim diplomskim studijem, prvostupnici te zdravstveni radnici koji imaju kvalifikaciju stečenu završetkom srednjoškolskog obrazovanja, a koji obavljaju zdravstvenu djelatnost na području Republike Hrvatske, ako posebnim zakonom nije drukčije određeno, obvezno se učlanjuju u komore iz članka 239. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 241.</p> <p>Ustrojstvo, nadležnost i način rada komora iz članka 239. ovoga Zakona uređuje se posebnim zakonom.</p>			
<p>Članak 242.</p> <p>(1) Novčanom kaznom u iznosu od 10.000,00 do 50.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj zdravstvena ustanova ako:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. uskraćuje osobama jednakost u cjelokupnom postupku ostvarivanja zdravstvene zaštite (članak 26. stavak 1. točka 1.) 2. uskraćuje osobama slobodan izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine primarne zdravstvene zaštite (članak 26. stavak 1. točka 2.) 3. uskraćuje osobama zdravstvenu uslugu standardizirane kvalitete i jednakog sadržaja (članak 26. stavak 1. točka 3.) 4. uskraćuje osobama prvu pomoć i hitnu medicinsku pomoć kada im je ona potrebna, 			

<p>osim kad im je pomoć potrebna zbog opasnosti od nastupanja trajne štetne posljedice za njihovo zdravlje ili za njihov život (članak 26. stavak 1. točka 4.)</p> <p>5. uskraćuje osobama odbijanje liječenja od strane studenata i odbijanje svih drugih intervencija koje bi samostalno obavljali zdravstveni radnici prije stečene stručne kvalifikacije odnosno ishodenog odobrenja za samostalan rad (članak 26. stavak 1. točka 5.)</p> <p>6. uskraćuje osobama prihvaćanje ili odbijanje pojedinog dijagnostičkog odnosno terapijskog postupka, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo njihov život i zdravlje ili izazvalo trajna oštećenja njihova zdravlja (članak 26. stavak 1. točka 6.)</p> <p>7. uskraćuje osobama prehranu u skladu s njihovim svjetonazorom za vrijeme boravka u zdravstvenoj ustanovi (članak 26. stavak 1. točka 7.)</p> <p>8. uskraćuje osobama obavljanje vjerskih obreda za vrijeme boravka u zdravstvenoj ustanovi u za to predviđenome prostoru (članak 26. stavak 1. točka 8.)</p> <p>9. ne omogući opremanje osoba u mrtvačnici u slučaju smrti, uz primjenu vjerskih odnosno drugih običaja vezanih uz iskaz pijeteta prema umrloj osobi (članak 26. stavak 1. točka 9.)</p> <p>10. ne postupi po prigovoru osobe koja je zatražila zaštitu svojih prava s obzirom na kvalitetu, sadržaj i vrstu zdravstvene usluge i o poduzetim mjerama ne obavijesti podnositelja</p>			
---	--	--	--

<p>prigovora najkasnije u roku od osam dana (članak 27. stavci 4. i 5.)</p> <p>11. ne osigura hitnu medicinsku pomoć (članak 43.)</p> <p>12. sklopi ugovor sa zdravstvenim radnikom sa završenim sveučilišnim diplomskim studijem koji obavlja privatnu praksu protivno odredbi članka 62. ovoga Zakona</p> <p>13. započne s radom prije nego što je rješenjem utvrđeno da zdravstvena ustanova ispunjava normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme (članak 76. stavak 1.)</p> <p>14. proširi ili promijeni djelatnost prije nego što je rješenjem utvrđeno da zdravstvena ustanova ispunjava normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme (članak 78.)</p> <p>15. prestane obavljati zdravstvenu djelatnost bez rješenja Ministarstva o prestanku rada (članak 80. stavak 3.)</p> <p>16. primi u radni odnos za obavljanje poslova u zdravstvenoj djelatnosti koja uključuje rad s djecom zdravstvenog radnika koji je pravomoćno osuđen za neko od kaznenih djela iz glave XVI. Kaznenog zakona (»Narodne novine«, br. 125/11., 144/12., 56/15., 61/15. i 101/17.) – Kaznena djela protiv spolne slobode i glave XVII. istoga Zakona – Kaznena djela spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta (članak 156. stavak 1.)</p> <p>17. ne primi zdravstvene radnike na pripravnički</p>			
--	--	--	--

<p>staž (članak 174. stavak 2.)</p> <p>18. onemogući zdravstvenom radniku stručno usavršavanje (članak 179. stavak 1.)</p> <p>19. ne osigura kontinuitet zdravstvene zaštite odnosno ako dopusti da zdravstveni radnici napuste mjesta rada bez zamjene drugog radnika, ako se time dovodi u pitanje sigurnost pružanja zdravstvene zaštite (članak 193. stavci 1. i 13.)</p> <p>20. ne provodi unutarnji nadzor nad radom svojih ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika (članak 201. stavak 1.)</p> <p>21. inspektoru onemogući obavljanje inspekcijuskog nadzora i odbije pružiti potrebne podatke i obavijesti (članak 209. stavak 3.)</p> <p>22. ne izvrši naređene mjere iz članka 213. stavka 1. točaka 1., 2., 3., 5., 6., 7., 8. i 10. ovoga Zakona</p> <p>23. ne obavi propisanu obdukciju (članak 236. stavak 2.).</p> <p>(2) Za prekršaj iz stavka 1. ovoga članka kaznit će se novčanom kaznom u iznosu od 5000,00 do 10.000,00 kuna i odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi.</p> <p>(3) Novčanom kaznom u iznosu od 5000,00 do 10.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj iz stavka 1. točaka 1., 3., 4., 5., 6., 10., 11., 17. i 21. ovoga članka privatni zdravstveni radnik.</p>			
<p>Članak 243.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 5000,00 do 10.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj ravnatelj</p>			

<p>zdravstvene ustanove:</p> <p>1. ako ne postupi po prigovoru osobe koja je zatražila zaštitu svojih prava s obzirom na kvalitetu, sadržaj i vrstu zdravstvene usluge i o poduzetim mjerama ne obavijesti podnositelja prigovora najkasnije u roku od osam dana (članak 27. stavci 4. i 5.)</p> <p>2. ako ministru tromjesečno ne podnese pisano izvješće o broju osoba umrlih u zdravstvenoj ustanovi te o broju izvršenih obdukcija (članak 89. stavak 1.).</p>			
<p>Članak 244.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 5000,00 do 10.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj ravnatelj zdravstvene ustanove ako u izvanrednim okolnostima kada je ugrožen proces pružanja zdravstvene zaštite ili postoji neposredna opasnost za život i zdravlje osoba bez odgađanja o tim okolnostima ne obavijesti Ministarstvo i Hrvatski zavod za javno zdravstvo (članak 89. stavak 2.).</p>			
<p>Članak 245.</p> <p>(1) Novčanom kaznom u iznosu od 10.000,00 do 50.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost ako:</p> <p>1. uskraćuje osobama jednakost u cjelokupnom postupku ostvarivanja zdravstvene zaštite (članak 26. stavak 1. točka 1.)</p>			

<p>2. uskraćuje osobama zdravstvenu uslugu standardizirane kvalitete i jednakog sadržaja (članak 26. stavak 1. točka 3.)</p> <p>3. uskraćuje osobama prvu pomoć i hitnu medicinsku pomoć kada im je ona potrebna, osim kad im je pomoć potrebna zbog opasnosti od nastupanja trajne štetne posljedice za njihovo zdravlje ili za njihov život (članak 26. stavak 1. točka 4.)</p> <p>4. uskraćuje osobama odbijanje liječenja od strane studenata i odbijanje svih drugih intervencija koje bi samostalno obavljali zdravstveni radnici prije stečene stručne kvalifikacije odnosno ishodenog odobrenja za samostalan rad (članak 26. stavak 1. točka 5.)</p> <p>5. uskraćuje osobama prihvaćanje ili odbijanje pojedinog dijagnostičkog odnosno terapijskog postupka, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo njihov život i zdravlje ili izazvalo trajna oštećenja njihova zdravlja (članak 26. stavak 1. točka 6.)</p> <p>6. ne postupi po prigovoru osobe koja je zatražila zaštitu svojih prava s obzirom na kvalitetu, sadržaj i vrstu zdravstvene usluge i o poduzetim mjerama ne obavijesti podnositelja prigovora najkasnije u roku od osam dana (članak 27. stavci 4. i 5.)</p> <p>7. ne osigura hitnu medicinsku pomoć (članak 43.)</p> <p>8. sklopi ugovor sa zdravstvenim radnikom sa završenim sveučilišnim diplomskim studijem koji obavlja privatnu praksu protivno odredbi</p>			
--	--	--	--

<p>članka 62. ovoga Zakona</p> <p>9. obavlja zdravstvenu djelatnost protivno odredbi članka 148. ovoga Zakona</p> <p>10. započne s radom prije nego što je rješenjem utvrđeno da trgovačko društvo ispunjava normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme (članak 152. stavak 4.)</p> <p>11. proširi ili promijeni djelatnost prije nego što je rješenjem utvrđeno da trgovačko društvo ispunjava normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme (članak 153.)</p> <p>12. prestane obavljati zdravstvenu djelatnost bez rješenja Ministarstva o prestanku rada (članak 154. stavak 2.)</p> <p>13. primi u radni odnos za obavljanje poslova u zdravstvenoj djelatnosti koja uključuje rad s djecom zdravstvenog radnika koji je pravomoćno osuđen za neko od kaznenih djela iz glave XVI. Kaznenog zakona (»Narodne novine«, br. 125/11., 144/12., 56/15., 61/15. i 101/17.) – Kaznena djela protiv spolne slobode i glave XVII. istoga Zakona – Kaznena djela spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta (članak 156. stavak 1.)</p> <p>14. ne primi zdravstvene radnike na pripravnički staž (članak 174. stavak 2.)</p> <p>15. onemogući zdravstvenom radniku stručno usavršavanje (članak 179. stavak 1.)</p> <p>16. ne provodi unutarnji nadzor nad radom svojih ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih</p>			
---	--	--	--

<p>radnika (članak 201. stavak 1.)</p> <p>17. inspektoru onemogućiti obavljanje inspeksijskog nadzora i odbije pružiti potrebne podatke i obavijesti (članak 209. stavak 3.)</p> <p>18. ne izvrši naređene mjere iz članka 213. stavka 1. točaka 1., 2., 3., 5., 6., 7. i 9. ovoga Zakona.</p> <p>(2) Za prekršaj iz stavka 1. ovoga članka kaznit će se novčanom kaznom u iznosu od 5000,00 do 10.000,00 kuna i odgovorna osoba u trgovačkom društvu.</p>			
<p>Članak 246.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 5000,00 do 10.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj privatni zdravstveni radnik ako:</p> <p>1. uskraćuje osobama jednakost u cjelokupnom postupku ostvarivanja zdravstvene zaštite (članak 26. stavak 1. točka 1.)</p> <p>2. uskraćuje osobama zdravstvenu uslugu standardizirane kvalitete i jednakog sadržaja (članak 26. stavak 1. točka 3.)</p> <p>3. uskraćuje osobama prvu pomoć i hitnu medicinsku pomoć kada im je ona potrebna, osim kad im je pomoć potrebna zbog opasnosti od nastupanja trajne štetne posljedice za njihovo zdravlje ili za njihov život (članak 26. stavak 1. točka 4.)</p> <p>4. uskraćuje osobama odbijanje liječenja od</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb-Zapad:</p> <p>U članku 246. stavku 1. dodaje se točka:</p> <p>- ukoliko ne postupi po odluci ili zahtjevu Doma zdravlja</p>	

<p>strane studenata i odbijanje svih drugih intervencija koje bi samostalno obavljali zdravstveni radnici prije stečene stručne kvalifikacije odnosno ishodenog odobrenja za samostalan rad (članak 26. stavak 1. točka 5.)</p> <p>5. uskraćuje osobama prihvaćanje ili odbijanje pojedinog dijagnostičkog odnosno terapijskog postupka, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo njihov život i zdravlje ili izazvalo trajna oštećenja njihova zdravlja (članak 26. stavak 1. točka 6.)</p> <p>6. ne postupi po prigovoru osobe koja je zatražila zaštitu svojih prava s obzirom na kvalitetu, sadržaj i vrstu zdravstvene usluge i o poduzetim mjerama ne obavijesti podnositelja prigovora najkasnije u roku od osam dana (članak 27. stavci 4. i 5.)</p> <p>7. obavlja privatnu praksu bez odobrenja za samostalan rad (članak 47. stavak 1. točka 2. i članak 49. stavak 4.)</p> <p>8. obavlja privatnu praksu bez radne sposobnosti (članak 47. stavak 1. točka 3. i članak 49. stavak 4.)</p> <p>9. obavlja privatnu praksu bez potpune poslovne sposobnosti (članak 47. stavak 1. točka 4. i članak 49. stavak 4.)</p> <p>10. obavlja privatnu praksu za vrijeme trajanja radnog odnosa odnosno dok obavlja drugu samostalnu djelatnost (članak 47. stavak 1. točka 7. i članak 49. stavak 4.)</p> <p>11. obavlja privatnu praksu, a ne raspolaže</p>			
---	--	--	--

<p>odgovarajućim prostorom sukladno normativima i standardima za obavljanje privatne prakse u pogledu prostora (članak 47. stavak 1. točka 8. i članak 49. stavak 4.)</p> <p>12. obavlja privatnu praksu, a ne raspolaže odgovarajućom medicinsko-tehničkom opremom sukladno normativima i standardima za obavljanje privatne prakse u pogledu medicinsko-tehničke opreme (članak 47. stavak 1. točka 9. i članak 49. stavak 4.)</p> <p>13. započne s radom prije nego što je rješenjem utvrđeno ispunjenje uvjeta s obzirom na prostor, radnike i medicinsko-tehničku opremu (članak 51. stavak 3.)</p> <p>14. ima više od jedne ordinacije, ljekarne ili medicinsko-biokemijskog laboratorija odnosno jedne privatne prakse u svojoj struci (članak 54. stavak 1.)</p> <p>15. ne obavlja poslove privatne prakse osobno (članak 54. stavak 2.)</p> <p>16. primi u radni odnos više zdravstvenih radnika iste struke (članak 54. stavak 3.)</p> <p>17. obavlja privatnu praksu s više od dva tima iste djelatnosti u smjenskom radu (članak 54. stavak 6.)</p> <p>18. za opredijeljene osigurane osobe ne osigura zamjenu ugovorom s drugim zdravstvenim radnikom iste struke koji obavlja privatnu praksu ili zdravstvenom ustanovom odnosno trgovačkim društvom koje obavlja zdravstvenu djelatnost (članak 63.)</p> <p>19. ne pruži hitnu medicinsku pomoć svim</p>			
---	--	--	--

<p>osobama u okviru svoje kvalifikacije stečene obrazovanjem (članak 64. točka 1.)</p> <p>20. se ne odazove pozivu nadležnog tijela u radu na sprječavanju i suzbijanju zaraznih bolesti, kao i na zaštitu i spašavanju stanovništva u slučaju katastrofe (članak 64. točka 2.)</p> <p>21. ne vodi medicinsku dokumentaciju i drugu evidenciju o osobama kojima pruža zdravstvenu zaštitu ili ne podnese izvješće o tome nadležnoj zdravstvenoj ustanovi u skladu sa zakonom kojim se uređuje područje podataka i informacija u zdravstvu (članak 64. točka 3.)</p> <p>22. ne postupi po zahtjevu nadležnog tijela za davanje podataka o radu (članak 64. točka 4.)</p> <p>23. privremeno obustavi rad bez rješenja ministra (članak 65. stavak 4.)</p> <p>24. ne postupi po rješenju ministra o prestanku odobrenja za obavljanje privatne prakse (članak 68. stavak 2.)</p> <p>25. obavlja privatnu praksu u djelatnosti u kojoj nije dopuštena (članak 69.)</p> <p>26. obavlja poslove u zdravstvenoj djelatnosti koja uključuje rad s djecom, a pravomoćno je osuđen za neko od kaznenih djela iz glave XVI. Kaznenog zakona (»Narodne novine«, br. 125/11., 144/12., 56/15., 61/15. i 101/17.) – Kaznena djela protiv spolne slobode i glave XVII. istoga Zakona – Kaznena djela spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta (članak 156. stavak 1.)</p> <p>27. ne postupi po utvrđenom rasporedu radnog</p>			
--	--	--	--

<p>vremena (članak 194. stavak 2.)</p> <p>28. ne obavi posebno dežurstvo prema rasporedu provođenja posebnog dežurstva koje utvrđuje tijelo nadležno za zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb (članak 195. stavak 4.)</p> <p>29. inspektoru onemogućiti obavljanje inspekcijaskog nadzora i odbije pružiti potrebne podatke i obavijesti (članak 209. stavak 3.)</p> <p>30. ne izvrši naređene mjere iz članka 213. stavka 1. točaka 1., 2., 3., 5., 6., 7., 8. i 9. ovoga Zakona</p> <p>31. ne utvrdi nastup smrti, vrijeme i uzrok smrti osobe umrle izvan zdravstvene ustanove sukladno odredbi članka 230. stavka 2. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 247.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 5000,00 do 10.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj zdravstveni radnik ako obavlja rad izvan punoga radnog vremena protivno odredbi članka 126. stavka 1. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 248.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 10.000,00 do 40.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj poslodavac ako ne osigura mjere zdravstvene zaštite u vezi s radom i radnim okolišem (članak 23. stavak 1.).</p>			

<p>Članak 249.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 10.000,00 do 50.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj zdravstveni radnik koji obavlja poslove za svoj račun iz zdravstvene djelatnosti poslodavca bez odobrenja iz članka 157. stavka 1. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 250.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 10.000,00 do 50.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj zdravstveni radnik koji obavlja poslove za svoj račun iz zdravstvene djelatnosti poslodavca protivno ugovoru iz članka 159. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 251.</p> <p>(1) Novčanom kaznom u iznosu od 50.000,00 do 100.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj zdravstvena ustanova odnosno trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost u kojem zdravstveni radnik obavlja poslove za svoj račun na temelju odobrenja iz članka 157. stavka 1. ovoga Zakona, a koje postupi protivno ugovoru iz članka 159. ovoga Zakona.</p> <p>(2) Za prekršaj iz stavka 1. ovoga članka kaznit će se novčanom kaznom u iznosu od 10.000,00 do 50.000,00 kuna i privatni zdravstveni radnik te odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi odnosno trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost.</p>			

<p>Članak 252.</p> <p>Novčanom kaznom u iznosu od 10.000,00 do 50.000,00 kuna kaznit će se za prekršaj odgovorna osoba poslodavca ako:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zdravstvenom radniku da odobrenje za sklapanje poslova za svoj račun iz zdravstvene djelatnosti poslodavca protivno mjerilima iz članka 157. ovoga Zakona ili bez prethodno sklopljenog ugovora iz članka 159. ovoga Zakona – ne opozove odobrenje u slučaju iz članka 160. ovoga Zakona. 			
<p>Članak 253.</p> <p>Vlada Republike Hrvatske će u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona donijeti uredbu o mjerilima i načinu isplate dodatka za natprosječne rezultate rada iz članka 162. stavka 3. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 254.</p> <p>Program mjera zaštite zdravlja od štetnih čimbenika okoliša iz članka 7. stavka 3. ovoga Zakona, Plan zdravstvene zaštite Republike Hrvatske iz članka 8. stavka 1. ovoga Zakona, Mrežu telemedicinskih centara iz članka 38. stavka 9. ovoga Zakona, Mrežu javne zdravstvene službe iz članka 45. stavka 2. ovoga Zakona, Mrežu hitne medicine iz članka 138. stavka 4. ovoga Zakona i Nacionalni plan specijalističkog usavršavanja iz članka 181.</p>			

stavka 2. ovoga Zakona ministar će donijeti u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.			
<p style="text-align: center;">Članak 255.</p> <p>Do dana stupanja na snagu:</p> <p>– Mreže javne zdravstvene službe iz članka 254. ovoga Zakona ostaje na snazi Mreža javne zdravstvene službe (»Narodne novine«, br. 101/12., 31/13., 113/15. i 20/18.)</p> <p>– Mreže telemedicinskih centara iz članka 254. ovoga Zakona ostaje na snazi Mreža telemedicinskih centara (»Narodne novine«, br. 49/16.)</p> <p>– Mreže hitne medicine iz članka 254. ovoga Zakona ostaje na snazi Mreža hitne medicine (»Narodne novine«, br. 49/16. i 67/17.).</p>			
<p style="text-align: center;">Članak 256.</p> <p>(1) Pravilnike iz članka 23. stavka 2., članka 24. stavaka 2. i 3., članka 28. stavka 3., članka 31. stavka 4., članka 38. stavaka 10., 11. i 12., članka 39. stavka 2., članka 42. stavka 3., članka 50. stavka 6., članka 59. stavka 5., članka 62. stavka 2., članka 76. stavka 6., članka 77., članka 100. stavka 4., članka 101. stavka 2., članka 105., članka 107. stavaka 3. i 4., članka 108. stavka 5., članka 118. stavka 1., članka 122. stavaka 3. i 6., članka 123. stavka 4., članka 125. stavka 5., članka 130. stavka 3., članka 131. stavka 4., članka 138. stavka 5., članka 139.</p>			

<p>stavaka 1., 2. i 3., članka 143. stavka 11., članka 152. stavka 5., članka 157. stavka 5., članka 173. stavka 1., članka 174. stavaka 2. i 3., članka 177. stavka 13., članka 180. stavka 3., članka 181. stavka 4., članka 183. stavka 3., članka 184. stavka 7., članka 192. stavka 3., članka 194. stavka 1., članka 196. stavka 4., članka 207. stavka 2., članka 208. stavaka 9. i 10., članka 209. stavka 4., članka 218., članka 223. stavka 2., članka 229. stavka 3., članka 232. stavka 8., članka 234. stavka 2., članka 237. i članka 238. stavka 3. ovoga Zakona nadležni ministar donijet će u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(2) Odluke iz članka 83. stavka 10. i članka 146. stavka 7. ovoga Zakona ministar će donijeti u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 257.</p> <p>Do dana stupanja na snagu pravilnika iz članka 256. stavka 1. ovoga Zakona ostaju na snazi:</p> <p>1. Pravilnik o pripravničkom stažu zdravstvenih djelatnika (»Narodne novine«, br. 18/94., 20/94., 21/95., 47/95., 39/96., 62/96., 58/99., 130/99. i 11/03.)</p> <p>2. Pravilnik o pripravničkom stažu zdravstvenih radnika (»Narodne novine«, br. 2/11., 14/13., 126/14. i 135/15.)</p> <p>3. Pravilnik o mjerilima za primanje zdravstvenih radnika na pripravnički staž (»Narodne novine«, br. 124/13.)</p>			

<p>4. Pravilnik o specijalističkom usavršavanju magistara farmacije (»Narodne novine«, br. 73/08.)</p> <p>5. Pravilnik o specijalističkom usavršavanju doktora medicine (»Narodne novine«, br. 100/11., 133/11., 54/12., 49/13., 139/14., 116/15., 62/16., 69/16., 6/17., 89/17. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 90/17. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske i 91/17. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske)</p> <p>6. Pravilnik o specijalističkom usavršavanju magistara medicinske biokemije (»Narodne novine«, br. 73/08.)</p> <p>7. Pravilnik o specijalističkom usavršavanju doktora stomatologije (»Narodne novine«, br. 115/07.)</p> <p>8. Pravilnik o mjerilima za priznavanje naziva primarijus (»Narodne novine«, br. 28/12.)</p> <p>9. Pravilnik o načinu obavljanja nadzora nad stručnošću rada u djelatnosti zdravstva (»Narodne novine«, br. 40/94.)</p> <p>10. Pravilnik o sadržaju, obliku i načinu vođenja očevidnika o obavljenim inspekcijskim nadzorima (»Narodne novine«, br. 46/07.)</p> <p>11. Pravilnik o stručnom ispitu za zdravstvenog inspektora (»Narodne novine«, br. 35/94.)</p> <p>12. Pravilnik o službenoj iskaznici zdravstvenog inspektora (»Narodne novine«, br. 76/05.)</p> <p>13. Pravilnik o mjerilima za dodjelu i obnovu naziva referentnog centra ministarstva nadležnog</p>			
--	--	--	--

<p>za zdravstvo (»Narodne novine«, br. 77/05. i 125/08.)</p> <p>14. Pravilnik o uvjetima koje moraju ispunjavati zdravstvene ustanove ili dijelovi zdravstvenih ustanova za dodjelu naziva klinika ili klinička ustanova (»Narodne novine«, br. 119/03. i 11/04.)</p> <p>15. Pravilnik o uvjetima za unutarnji ustroj kliničkih zdravstvenih ustanova (»Narodne novine«, br. 145/13., 31/15., 79/15., 49/16. i 62/18.)</p> <p>16. Pravilnik o uvjetima za unutarnji ustroj općih i specijalnih bolnica (»Narodne novine«, br. 145/13., 31/15., 49/16. i 62/18.)</p> <p>17. Pravilnik o početku, završetku i rasporedu radnog vremena zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih radnika u mreži javne zdravstvene službe (»Narodne novine«, br. 4/14.)</p> <p>18. Pravilnik o kategorizaciji medicinsko-tehničke opreme zdravstvenih ustanova (»Narodne novine«, br. 12/12., 99/13. i 63/16.)</p> <p>19. Pravilnik o stručnom nadzoru u djelatnosti medicine rada (»Narodne novine«, br. 106/04.)</p> <p>20. Naredba o obveznom isticanju oznake o početku i završetku radnog vremena zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih djelatnika (»Narodne novine«, br. 19/99.)</p> <p>21. Pravilnik o načinu pregleda umrlih te utvrđivanju vremena i uzroka smrti (»Narodne novine«, br. 46/11., 6/13. i 63/14.)</p>			
---	--	--	--

<p>22. Pravilnik o uvjetima, organizaciji i načinu obavljanja telemedicine (»Narodne novine«, br. 138/11. i 110/12.)</p> <p>23. Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti (»Narodne novine«, br. 61/11., 128/12., 124/15., 8/16. i 77/18.)</p> <p>24. Naputak za suzbijanje i sprječavanje tuberkuloze (»Narodne novine«, br. 83/12.)</p> <p>25. Pravilnik o mjerilima za prijam specijalizanata (»Narodne novine«, br. 83/15.)</p> <p>26. Pravilnik o uvjetima, organizaciji i načinu obavljanja hitne medicine (»Narodne novine«, br. 71/16.)</p> <p>27. Pravilnik o uvjetima, organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza (»Narodne novine«, br. 53/11. i 77/12.)</p> <p>28. Pravilnik o uvjetima za razvrstavanje bolničkih zdravstvenih ustanova u kategorije (»Narodne novine«, br. 95/10. i 86/14.)</p> <p>29. Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine (»Narodne novine«, br. 71/16.)</p> <p>30. Pravilnik o načinu vođenja, čuvanja, prikupljanja i raspolaganja medicinskom dokumentacijom pacijenata u Centralnom informacijskom sustavu zdravstva Republike Hrvatske (»Narodne novine«, br. 82/10.)</p> <p>31. Pravilnik o uporabi i zaštiti podataka iz</p>			
---	--	--	--

<p>medicinske dokumentacije pacijenata u Centralnom informacijskom sustavu zdravstva Republike Hrvatske (»Narodne novine«, br. 14/10.)</p> <p>32. Pravilnik o pripravničkom stažu doktora dentalne medicine (»Narodne novine«, br. 145/13.)</p> <p>33. Pravilnik o pripravničkom stažu doktora medicine (»Narodne novine«, br. 114/13., 157/13., 30/14. i 129/15.)</p> <p>34. Pravilnik o mjerilima za priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija (»Narodne novine«, br. 89/13.)</p> <p>35. Pravilnik o specijalističkom usavršavanju doktora medicine iz obiteljske medicine (»Narodne novine«, br. 129/11., 129/12., 120/13. i 31/17.)</p> <p>36. Pravilnik o obrascu dnevnika rada doktora medicine na specijalističkom usavršavanju (»Narodne novine«, br. 123/11.)</p> <p>37. Pravilnik o obrascu knjižice o specijalističkom usavršavanju doktora medicine (»Narodne novine«, br. 123/11.)</p> <p>38. Pravilnik o obrascu zapisnika o polaganju specijalističkog ispita doktora medicine (»Narodne novine«, br. 123/11.)</p> <p>39. Pravilnik o uvjetima za provođenje programa javno dostupne rane defibrilacije (»Narodne novine«, br. 120/13.)</p> <p>40. Pravilnik o mjerilima za davanje odobrenja zdravstvenom radniku za sklapanje poslova iz</p>			
--	--	--	--

<p>djelatnosti poslodavca (»Narodne novine«, br. 42/16.)</p> <p>41. Pravilnik o stjecanju statusa specijalista pedijatrijske infektologije (»Narodne novine«, br. 46/13.)</p> <p>42. Pravilnik o stjecanju statusa specijalista laboratorijske imunologije (»Narodne novine«, br. 99/13.).</p>			
<p>Članak 258.</p> <p>Jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb donijet će plan zdravstvene zaštite iz članka 11. stavka 1. podstavka 4. ovoga Zakona u roku od godine dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 259.</p> <p>Savjet za zdravlje jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba osnovan na temelju Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11., 84/11., 12/12., 35/12. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 70/12., 82/13., 22/14. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske i 131/17.) nastavlja s radom sukladno odredbama statuta jedinice područne (regionalne) samouprave.</p>			
<p>Članak 260.</p> <p>Zdravstvene ustanove obvezne su uskladiti svoj</p>			

<p>rad i poslovanje s odredbama ovoga Zakona u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 261.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici koji obavljaju privatnu praksu na osnovi zakupa iz članka 215. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11. i 84/11.) i članka 29. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 71/10.) mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u privatnoj praksi na osnovi zakupa prostora koji je u vlasništvu doma zdravlja ili ljekarničke zdravstvene ustanove odnosno u prostoru s kojim dom zdravlja ili ljekarnička zdravstvena ustanova raspolažu temeljem valjanog dokaza o raspolaganju prostorom, a u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(2) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka nastavljaju obavljati djelatnost u privatnoj praksi u ordinaciji odnosno privatnoj praksi iz članka 46. stavka 3. ovoga Zakona na temelju odluke Upravnog vijeća doma zdravlja ili ljekarničke zdravstvene ustanove o zakupu poslovnog prostora u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(3) Ugovorom o zakupu poslovnog prostora sklopljenim na temelju odluke Upravnog vijeća doma zdravlja ili ljekarničke zdravstvene</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 261. stavak 3. briše se</p>	

<p>ustanove iz stavka 2. ovoga članka iznos zakupnine određuje se sukladno odluci predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba o kriterijima za određivanje zakupnine za poslovni prostor.</p> <p>(4) Upravno vijeće doma zdravlja ili ljekarničke zdravstvene ustanove obvezno je donijeti odluku iz stavka 2. ovoga članka u roku od 60 dana od dana podnošenja zahtjeva zdravstvenog radnika.</p> <p>(5) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u privatnoj praksi na osnovi zakupa u prostoru koji nije u vlasništvu doma zdravlja ili ljekarničke zdravstvene ustanove odnosno s kojim dom zdravlja ili ljekarnička zdravstvena ustanova ne raspolažu temeljem valjanog dokaza o pravu raspolaganja prostorom, a za koji zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka raspolažu valjanim dokazom o vlasništvu ili o raspolaganju prostorom u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(6) Zdravstveni radnici iz stavaka 1. i 5. ovoga članka mogu nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u privatnoj praksi ako sukladno članku 50. stavku 1. ovoga Zakona podnesu najkasnije do 31. listopada 2019. zahtjev Ministarstvu za izdavanje rješenja o nastavku obavljanja privatne prakse u ordinaciji.</p> <p>(7) Uz zahtjev iz stavka 6. ovoga članka zdravstveni radnici obvezni su priložiti ugovor o radu ili izjavu o radu u timu člana/članova tima ovjerenu kod javnog bilježnika i dokaze o ispunjavanju uvjeta iz članka 47. stavka 1.</p>			
--	--	--	--

točaka 1. – 8. ovoga Zakona.			
<p style="text-align: center;">Članak 262.</p> <p>(1) U slučaju prestanka rada svih zdravstvenih radnika iz članka 261. stavka 1. ovoga Zakona koji obavljaju djelatnost u jednoj jedinici zakupa sukladno članku 215. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11. i 84/11.) i članka 29. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 71/10.), prostor i oprema vraćaju se domu zdravlja odnosno ljekarničkoj zdravstvenoj ustanovi.</p> <p>(2) Za lijekove i medicinske proizvode u količini koja odgovara potrebnim zalihama jedinice zakupa – ljekarne iz stavka 1. ovoga članka za najviše mjesec dana domovi zdravlja odnosno ljekarničke zdravstvene ustanove sklapaju ugovor o otkupu istog po nabavnoj cijeni i s rokom otplate od 60 dana.</p> <p>(3) Za potrošni materijal zatečen u jedinici zakupa na dan sklapanja ugovora o zakupu zakupodavac i zakupac sklapaju ugovor o otkupu tog potrošnog materijala po nabavnoj cijeni i s rokom otplate od 60 dana.</p> <p>(4) Dom zdravlja odnosno ljekarnička zdravstvena ustanova može nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u prostoru iz stavka 1. ovoga članka na temelju rješenja ministra.</p> <p>(5) Ako zakupcu iz članka 261. stavka 1. ovoga Zakona odnosno svim zakupcima u jedinici zakupa prestane pravo na obavljanje privatne</p>		<p>1. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: U članku 262. dodaje se stavak 1.a: (1.a) U slučaju prestanka rada svih zdravstvenih radnika iz članka 261. stavka 5. ovog Zakona koji obavljaju djelatnost u privatnoj praksi u svom prostoru ili na osnovu zakupa u prostoru koji nije u vlasništvu doma zdravlja ili ljekarničke zdravstvene ustanove odnosno s kojim dom zdravlja ili ljekarnička zdravstvena ustanova ne raspolaže temeljem valjanog dokaza o pravu raspolaganja prostorom mjesto u mreži vraća/daje se domu zdravlja odnosno ljekarničkoj zdravstvenoj ustanovi.</p>	<p>1. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Jedini način osiguravanja kontinuiteta rada i skrbi za pacijente je preuzimanje mjesta u mreži koje ničim nije vezano za vlasništvo prostora, niti ga treba dovoditi u vezu što je trenutno slučaj. Preuzimanje mjesta u mreži je preduvjet planiranja specijalizacija za ova radna mjesta, jer privatnici nemaju nikakvu odgovornost za osiguravanje nastavka rada ordinacije. Trenutno se za popunu ovih mjesta u mreži raspisuje javni poziv čija procedura traje duže vrijeme za koje vrijeme pacijenti ostaju potpuno nezbrinuti. Upravo zbog neprovedivosti u praksi ovakvog</p>

<p>prakse sukladno članku 66. ovoga Zakona, ugovori o radu zdravstvenih radnika u timu tog/tih zdravstvenih radnika prenose se na dom zdravlja odnosno ljekarničku zdravstvenu ustanovu kao prethodnog poslodavca radnika u timu zakupca.</p>		<p>2. Dom zdravlja Zagreb-Zapad: U članku 262. stavak 4 mijenja se: Dom zdravlja odnosno ljekarnička zdravstvena ustanova može nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u prostoru iz stavka 1. ovoga članka na temelju rješenja ministra, u okviru mreže javno zdravstvene službe bez provedbe natječaja od strane Zavoda .</p> <p>3. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: U članku 262. dodati članak 5.a.: (5.a) Ako zakupcu iz članka 261. stavka 5. ovoga Zakona odnosno svim zakupcima u jedinici zakupa prestane</p>	<p>rješenja samo u posljednje vrijeme u Splitu su ostala nepopunjena četiri mjesta u mreži (jedna ginekologija i tri dentalne).</p> <p>3. Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije: Radi osiguravanja istih radnopravnih uvjeta zdravstvenih radnika zaposlenih u privatnim ordinacijama u mreži</p>
---	--	---	--

		pravo obavljanja privatne prakse sukladno članku 66. ovoga Zakona, ugovore o radu zdravstvenih radnika u timu tog/tih zdravstvenih radnika prenose se na dom zdravlja odnosno ljekarničku zdravstvenu ustanovu u okvirima propisanog kadrovskog normativa.	potrebno je osigurati preuzimanje ugovora o radu za zdravstvene radnike koji su bili zaposleni u privatnoj ordinaciji.
<p>Članak 263.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici iz članka 261. stavaka 1. i 5. ovoga Zakona mogu u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti pisanu izjavu ravnatelju doma zdravlja o namjeri zasnivanja radnog odnosa u domu zdravlja odnosno ljekarničkoj zdravstvenoj ustanovi.</p> <p>(2) Dom zdravlja obvezan je raspisati natječaj na prijedlog ravnatelja doma zdravlja odnosno ljekarničke zdravstvene ustanove iz stavka 1. ovoga članka u roku od 30 dana od isteka roka iz stavka 1. ovoga članka.</p> <p>(3) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka imaju prednost pri zapošljavanju u domu zdravlja odnosno ljekarničkoj zdravstvenoj ustanovi ako ispunjavaju tražene uvjete po natječaju za zapošljavanje iz stavka 2. ovoga članka.</p>			
<p>Članak 264.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici koji obavljaju privatnu</p>			

<p>praksu na osnovi koncesije iz članka 40. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11. i 84/11.) mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u privatnoj praksi na osnovi zakupa prostora koji je u vlasništvu doma zdravlja odnosno u prostoru s kojim dom zdravlja raspolaže temeljem valjanog dokaza o raspolaganju prostorom, a u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(2) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka nastavljaju obavljati djelatnost u privatnoj praksi u ordinaciji odnosno privatnoj praksi iz članka 46. stavka 3. ovoga Zakona na temelju odluke Upravnog vijeća o zakupu poslovnog prostora u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(3) Ugovorom o zakupu poslovnog prostora sklopljenim na temelju odluke Upravnog vijeća doma zdravlja iz stavka 2. ovoga članka iznos zakupnine određuje se sukladno odluci predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba o kriterijima za određivanje zakupnine za poslovni prostor.</p> <p>(4) Upravno vijeće doma zdravlja obvezno je donijeti odluku iz stavka 2. ovoga članka u roku od 60 dana od dana podnošenja zahtjeva zdravstvenog radnika.</p> <p>(5) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u privatnoj praksi na osnovi zakupa u prostoru koji nije u vlasništvu doma zdravlja odnosno s kojim dom zdravlja ne raspolaže temeljem valjanog</p>		<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 264. stavak 3. briše se.</p>	
--	--	---	--

<p>dokaza o pravu raspolaganja prostorom, a za koji zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka raspoložu valjanim dokazom o vlasništvu ili o raspolaganju prostorom u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(6) Zdravstveni radnici iz stavaka 1. i 5. ovoga članka mogu nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u privatnoj praksi ako sukladno članku 50. stavku 1. ovoga Zakona podnesu zahtjev Ministarstvu za izdavanje rješenja o nastavku obavljanja privatne prakse u ordinaciji.</p> <p>(7) Uz zahtjev iz stavka 6. ovoga članka zdravstveni radnici obvezni su priložiti ugovor o radu ili izjavu o radu u timu člana/članova tima ovjerenu kod javnog bilježnika i dokaze o ispunjavanju uvjeta iz članka 47. stavka 1. točaka 1. – 8. ovoga Zakona.</p> <p>(8) U slučaju prestanka rada svih zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovoga članka koji obavljaju djelatnost u istoj privatnoj praksi, prostor i oprema vraćaju se domu zdravlja.</p> <p>(9) Ako zdravstvenom radniku odnosno svim zdravstvenim radnicima, iz stavaka 1. i 5. ovoga članka, prestane pravo na obavljanje privatne prakse, ugovori o radu zdravstvenih radnika u timu tog zdravstvenog radnika prenose se na dom zdravlja kao prethodnog poslodavca radnika u timu zakupca.</p>			
---	--	--	--

Dom zdravlja Zagreb –
Zapad:
U članku 264. dodaje se

		stavak 10. koji glasi: (10) Dom zdravlja može nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u prostoru iz stavka 8. ovoga članka na temelju rješenja ministra, u okviru mreže javno zdravstvene službe bez provedbe natječaja od strane Zavoda	
<p>Članak 265.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici iz članka 264. stavaka 1. i 5. ovoga Zakona mogu u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti pisanu izjavu ravnatelju doma zdravlja o namjeri zasnivanja radnog odnosa u domu zdravlja.</p> <p>(2) Dom zdravlja obavezan je raspisati natječaj na prijedlog ravnatelja doma zdravlja iz stavka 1. ovoga članka u roku od 30 dana od isteka roka iz stavka 1. ovoga članka.</p> <p>(3) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka imaju prednost pri zapošljavanju u domu zdravlja ako ispunjavaju tražene uvjete po natječaju za zapošljavanje iz stavka 2. ovoga članka.</p>			
<p>Članak 266. (NN 147/20)</p> <p>(1) Zdravstveni radnici koji obavljaju privatnu praksu na osnovi koncesije iz članka 40. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11. i 84/11.) mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u privatnoj praksi ako raspolažu valjanim dokazom</p>			

<p>o raspolaganju prostorom u kojem su obavljali zdravstvenu djelatnost na dan stupanja na snagu ovoga Zakona.</p> <p>(2) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka mogu nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u privatnoj praksi u ordinaciji ako do dana 30. lipnja 2021. podnesu zahtjev Ministarstvu za izdavanje rješenja o nastavku obavljanja privatne prakse.</p>			
<p>Članak 267.</p> <p>Zdravstveni radnik iz članka 264. stavaka 1. i 5. ovoga Zakona nastavlja radni odnos sa zdravstvenim radnikom s kojim je radio u timu na dan stupanja na snagu ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 268.</p> <p>(1) Zdravstveni radnici koji su u radnom odnosu u domu zdravlja najmanje posljednju godinu dana i koji ispunjavaju uvjete za obavljanje privatne prakse iz članka 47. stavka 1. točaka 1. – 8. ovoga Zakona mogu podnijeti zahtjev Ministarstvu za izdavanje rješenja o obavljanju privatne prakse u ordinaciji sukladno članku 50. stavku 1. ovoga Zakona.</p> <p>(2) Uz zahtjev iz stavka 1. ovoga članka zdravstveni radnici obvezni su priložiti ugovor o radu ili izjavu o radu u timu člana/članova tima ovjerenu kod javnog bilježnika i dokaze o ispunjavanju uvjeta iz članka 47. stavka 1. točaka 1. – 8. ovoga Zakona.</p>	<p>Briše se.</p>		<p>Dom zdravlja Splitsko dalmatinske županije: Ovo je najbitnija promjena koja se tiče Domova zdravlja i ona definitivno mora ostati, tj. nema više „izlaska“ iz Doma zdravlja u privatnu ordinaciju. Ako bi se odustalo od ove promjene onda su potrebne velike intervencije u više članaka, a na prvom mjestu u članak 103. ovog Zakona.</p>

<p>(3) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka trebaju uvjet iz članka 47. stavka 1. točke 6. ovoga Zakona ispuniti danom početka obavljanja privatne prakse.</p> <p>(4) Zdravstveni radnici iz stavka 1. ovoga članka djelatnost u privatnoj praksi u ordinaciji obavljaju u poslovnom prostoru koji im je dan u zakup na temelju odluke Upravnog vijeća doma zdravlja o zakupu tog poslovnog prostora, a u kojem su do tada obavljali zdravstvenu djelatnost u radnom odnosu.</p> <p>(5) Ugovorom o zakupu poslovnog prostora sklopljenim na temelju odluke Upravnog vijeća doma zdravlja iz stavka 4. ovoga članka iznos zakupnine određuje se sukladno odluci predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba o kriterijima za određivanje zakupnine za poslovni prostor.</p> <p>(6) Upravno vijeće doma zdravlja obvezno je donijeti odluku iz stavka 4. ovoga članka u roku od 60 dana od dana podnošenja zahtjeva zdravstvenog radnika.</p> <p>(7) Na odluku Upravnog vijeća iz stavka 4. ovoga članka suglasnost daje predstavničko tijelo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p>			
<p>Članak 269. (NN 125/19, 147/20)</p> <p>Zdravstveni radnici iz članka 261. stavaka 1. i 5. ovoga Zakona nastavljaju rad u privatnoj praksi zakupom najkasnije do 31. prosinca 2022.</p>	<p>Članak 269. mijenja se i glasi:</p> <p>„Zdravstveni radnici iz članka 261. stavaka 1. i 5. ovoga Zakona nastavljaju rad u privatnoj praksi zakupom najkasnije do 31. prosinca</p>		

	2022.“.		
<p>Članak 270. (NN 147/20)</p> <p>Zdravstvenim radnicima, koji na dan stupanja na snagu ovoga Zakona obavljaju privatnu praksu na osnovi koncesije, pravo na obavljanje privatne prakse prestaje dana 31. prosinca 2022.</p>	<p>Članak 270. mijenja se i glasi:</p> <p>Zdravstvenim radnicima, koji na dan stupanja na snagu ovoga Zakona obavljaju privatnu praksu na osnovi koncesije, pravo na obavljanje privatne prakse prestaje dana 31. prosinca 2022.</p>		
<p>Članak 271.</p> <p>Zdravstveni radnici koji su do dana stupanja na snagu ovoga Zakona imali obvezu pripravničkog staža i stručnog ispita temeljem Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11., 84/11., 12/12., 35/12. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 70/12., 82/13., 22/14. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske i 131/17.) i nadalje su obvezni obaviti pripravnički staž i položiti stručni ispit.</p>			
<p>Članak 272.</p> <p>Zdravstveni radnici koji su upisali studij zdravstvenog usmjerenja prije 1. srpnja 2013. obvezni su obaviti pripravnički staž sukladno propisima važećim na dan upisa.</p>			
<p>Članak 273.</p> <p>(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona</p>			

Hrvatski zavod za javno zdravstvo preuzima sve poslove i radnike, pismohranu i drugu dokumentaciju, sredstva za rad, prava i obveze i financijska sredstva Hrvatskog zavoda za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu.

(2) Ravnatelj Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo obvezan je u roku od osam dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti zahtjev za upis brisanja Hrvatskog zavoda za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu iz sudskog registra.

(3) Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu prestaje danom upisa brisanja u sudskom registru.

(4) Danom upisa brisanja Hrvatskog zavoda za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu iz sudskog registra prestaje mandat ravnatelja, zamjenika ravnatelja te predsjednika i članova Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu.

(5) Do sklapanja novih ugovora o radu preuzeti radnici iz stavka 1. ovoga članka nastavljaju obavljati poslove te zadržavaju pravo na plaću, druga prava iz radnog odnosa te obveze i odgovornosti prema dosadašnjim ugovorima o radu.

(6) U roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona radnicima iz stavka 1. ovoga članka ponudit će se sklapanje novog ugovora o radu.

(7) Ako radnik iz stavka 1. ovoga članka ne prihvati sklapanje novog ugovora o radu ili se u roku koji odredi Hrvatski zavod za javno

zdravstvo ne izjasni o ponudi sklapanja novog ugovora o radu ili se izjasni nakon isteka ostavljenog roka odnosno ako mu sklapanje novog ugovora o radu neće biti ponuđeno u roku iz stavka 6. ovoga članka, primjenjuju se opći propisi o radu.

Članak 274.

(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona Hrvatski zavod za javno zdravstvo preuzima sve poslove i radnike, pismohranu i drugu dokumentaciju, sredstva za rad, prava i obveze i financijska sredstva Hrvatskog zavoda za toksikologiju i antidoping.

(2) Ravnatelj Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo obvezan je u roku od osam dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti zahtjev za upis brisanja Hrvatskog zavoda za toksikologiju i antidoping iz sudskog registra.

(3) Hrvatski zavod za toksikologiju i antidoping prestaje danom upisa brisanja u sudskom registru.

(4) Danom upisa brisanja Hrvatskog zavoda za toksikologiju i antidoping iz sudskog registra prestaje mandat ravnatelja, zamjenika ravnatelja te predsjednika i članova Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za toksikologiju i antidoping.

(5) Do sklapanja novih ugovora o radu preuzeti radnici iz stavka 1. ovoga članka nastavljaju obavljati poslove te zadržavaju pravo na plaću, druga prava iz radnog odnosa te obveze i odgovornosti prema dosadašnjim ugovorima o radu.

<p>(6) U roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona radnicima iz stavka 1. ovoga članka ponudit će se sklapanje novog ugovora o radu.</p> <p>(7) Ako radnik iz stavka 1. ovoga članka ne prihvati sklapanje novog ugovora o radu ili se u roku koji odredi Hrvatski zavod za javno zdravstvo ne izjasni o ponudi sklapanja novog ugovora o radu ili se izjasni nakon isteka ostavljenog roka odnosno ako mu sklapanje novog ugovora o radu neće biti ponuđeno u roku iz stavka 6. ovoga članka, primjenjuju se opći propisi o radu.</p>			
<p>Članak 275.</p> <p>(1) Hrvatski zavod za javno zdravstvo danom stupanja na snagu ovoga Zakona preuzima sve poslove, državne službenike, pismohranu i drugu dokumentaciju, sredstva za rad, imovinu, financijska sredstva te prava i obveze Ureda za suzbijanje zlouporabe droga.</p> <p>(2) Preuzeti državni službenici iz stavka 1. ovoga članka danom stupanja na snagu ovoga Zakona smatraju se radnicima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i do sklapanja ugovora o radu nastavljaju obavljati poslove i zadržavaju pravo na plaću i druga prava iz radnog odnosa te obveze i odgovornosti prema dosadašnjim rješenjima o rasporedu.</p> <p>(3) Ako radnik iz stavka 2. ovoga članka u roku od osam dana od dana primitka ponude za sklapanje ugovora o radu ne prihvati sklapanje ugovora o radu s Hrvatskim zavodom za javno</p>			

zdravstvo, primjenjuju se opći propisi o radu.			
<p>Članak 276.</p> <p>Hrvatski zavod za javno zdravstvo obvezan je u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona uskladiti statut i druge opće akte u skladu s odredbama članka 129., 130., 131., 132., 133., 273., 274. i 275. ovoga Zakona.</p>			
<p>Članak 277.</p> <p>(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona Hrvatski zavod za hitnu medicinu preuzima sve poslove i radnike, pismohranu i drugu dokumentaciju, sredstva za rad, prava i obveze i financijska sredstva Hrvatskog zavoda za telemedicinu.</p> <p>(2) Ravnatelj Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu obvezan je u roku od osam dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti zahtjev za upis brisanja Hrvatskog zavoda za telemedicinu iz sudskog registra.</p>			
<p>Članak 278.</p> <p>Hrvatski zavod za hitnu medicinu obvezan je u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona uskladiti statut i druge opće akte u skladu s odredbama članka 138., 139., 140., 141. i 277. ovoga Zakona.</p>			

<p>Članak 279.</p> <p>Postupci započeti na temelju Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11., 84/11., 12/12., 35/12. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 70/12., 82/13., 22/14. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske i 131/17.) koji nisu dovršeni do stupanja na snagu ovoga Zakona, dovršit će se prema odredbama toga Zakona.</p>			
<p>Članak 280.</p> <p>(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona prestaje važiti Zakon o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 150/08., 71/10., 139/10., 22/11., 84/11., 12/12., 35/12. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 70/12., 82/13. i 22/14. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske).</p> <p>(2) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona prestaje važiti Uredba o dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, br. 131/17.).</p> <p>(3) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona prestaje važiti Uredba o Uredu za suzbijanje zlouporabe droga (»Narodne novine«, br. 36/12., 130/12. i 16/13.).</p>			
<p>Članak 281.</p> <p>Ovaj Zakon objavit će se u »Narodnim novinama«, a stupa na snagu 1. siječnja 2019.</p>			

<p>Prijelazne i završne odredbe iz NN 147/20</p> <p>Članak 4.</p> <p>Danom stupanja na snagu ove Uredbe prestaje važiti Uredba o izmjeni Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, broj 125/19).</p> <p>Članak 5.</p> <p>Ova Uredba stupa na snagu prvoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.</p>			
	<p>PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE</p> <p>Članak 39.</p> <p>„(1) U slučaju prestanka rada svih zdravstvenih radnika iz članka 268. stavka 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, broj 100/18) koji obavljaju djelatnost u istoj privatnoj praksi, prostor i oprema vraćaju se domu zdravlja.</p> <p>(2) Ako zdravstvenom radniku odnosno svim zdravstvenim radnicima, iz stavka 1. ovoga članka, prestane pravo na obavljanje privatne prakse, ugovori o radu zdravstvenih radnika u timu tog zdravstvenog radnika prenose se na dom zdravlja kao prethodnog poslodavca radnika.“.</p>	<p>Dom zdravlja Zagreb – Zapad: U članku 39. dodaje se stavak 3.:</p> <p>(3) Dom zdravlja može</p>	

	<p>Članak 40.</p> <p>(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb prestaje biti osnivač opće bolnice, a osnivač postaje Republika Hrvatska.</p> <p>(2) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb odnosno jedinica lokalne samouprave prestaje biti osnivač specijalne bolnice, a osnivač postaje Republika Hrvatska.</p> <p>Članak 41.</p> <p>Opće i specijalne bolnice iz članka 40. ovoga Zakona sredstva za rad ostvaruju iz izvora i na način osiguravanja sredstava za rad zdravstvene ustanove u mreži javne zdravstvene službe, sukladno odredbama ovoga Zakona.</p> <p>Članak 42.</p> <p>Međusobna prava i obveze između Vlade Republike Hrvatske putem Ministarstva zdravstva, jedinica područne (regionalne) samouprave i Grada Zagreba odnosno jedinica lokalne samouprave i općih i specijalnih bolnica iz članka 40. ovoga Zakona, utvrdit će se posebnim sporazumom.</p>	<p>nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u prostoru iz stavka 1. ovoga članka na temelju rješenja ministra, u okviru mreže javno zdravstvene službe bez provedbe natječaja od strane Zavoda.</p>	
--	---	---	--

	<p>Članak 43. Na pitanja koja nisu uređena ovim Zakonom primjenjuju se odredbe zakona kojim se uređuje osnivanje i ustrojstvo ustanova.</p> <p>Članak 44. (1) Vlada Republike Hrvatske imenovat će članove upravnog vijeća općih i specijalnih bolnica iz članka 40. ovoga Zakona sukladno odredbama ovoga Zakona, u roku od 6 mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona. (2) Upravno vijeće općih i specijalnih bolnica iz članka 40. ovoga Zakona prestaje upravljati zdravstvenom ustanovom danom imenovanja članova upravnog vijeća iz stavka 1. ovoga članka. (3) Upravno vijeće iz stavka 1. ovoga članka imenovat će privremenog ravnatelja opće i specijalne bolnice iz članka 40. ovoga Zakona u roku od osam dana od dana njegova imenovanja. (4) Danom imenovanja privremenog ravnatelja iz stavka 3. ovoga članka prestaje mandat zatečenog ravnatelja.</p> <p>Članak 45. Opće i specijalne bolnice iz članka 40. ovoga Zakona obvezne su u roku od 6 mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona uskladiti Statut i druge opće akte s odredbama ovoga Zakona.</p> <p>Članak 46. (1) Do sklapanja novih ugovora o radu preuzeti radnici općih i specijalnih bolnica nastavljaju</p>	Specijalna bolnica Krapinske Toplice:	Specijalna bolnica Krapinske Toplice:
--	---	--	--

	<p>obavljati poslove te zadržavaju pravo na plaću, druga prava iz radnog odnosa te obveze i odgovornosti prema dosadašnjim ugovorima o radu.</p> <p>(2) U roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona radnicima iz stavka 1. ovoga članka ponudit će se sklapanje novog ugovora o radu.</p> <p>(3) Ako radnik iz stavka 1. ovoga članka ne prihvati sklapanje novog ugovora o radu ili se u roku koji odredi opća ili specijalna bolnica iz članka 40. ovoga Zakona ne izjasni o ponudi sklapanja novog ugovora o radu ili se izjasni nakon isteka ostavljenog roka odnosno ako mu sklapanje novog ugovora o radu neće biti ponuđeno u roku iz stavka 2. ovoga članka, primjenjuju se opći propisi o radu.</p> <p>Članak 47.</p> <p>(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb prestaje biti osnivač zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba, a osnivač postaje Republika Hrvatska te zavodi za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nastavljaju s radom kao Hrvatski zavod za javno zdravstvo.</p> <p>(2) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona Hrvatski zavod za javno zdravstvo preuzima sve poslove i radnike, pismohranu i drugu dokumentaciju, sredstva za rad, prava i obveze i financijska sredstva zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p>	<p>predložemo da se u predloženim Prijelaznim i završnim odredbama Nacrta, briše članak 46.</p> <p>1. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: Članak 47. stavak 2., dodati NEKRETNINE</p>	<p>Navedeno predložemo obzirom da ne postoji opravdani razlog zbog kojeg bi se s radnicima općih i specijalnih bolnica trebali sklapati novi ugovori o radu, ukoliko budu donesene izmjene ZZZ – a koje se odnose na promjenu osnivača, jer, barem što se tiče općih i specijalnih bolnica, poslodavac, u tom slučaju, ostaje isti.</p> <p>1. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: Preuzimanjem</p>
--	---	---	--

	<p>(3) Međusobna prava i obveze iz stavka 2. ovoga članka utvrdit će se posebnim sporazumom između Vlade Republike Hrvatske putem Ministarstva zdravstva i jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba koja je do sada bila osnivač.</p> <p>(4) Ravnatelj Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo obvezan je u roku od osam dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti zahtjev za upis brisanja zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba iz sudskog registra.</p> <p>(5) Zavodi za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba prestaju danom upisa brisanja u sudskom registru.</p> <p>(6) Danom upisa brisanja zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba iz sudskog registra prestaje mandat ravnatelja, zamjenika ravnatelja te predsjednika i članova Upravnog vijeća zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(7) Do sklapanja novih ugovora o radu preuzeti radnici iz stavka 2. ovoga članka nastavljaju obavljati poslove te zadržavaju pravo na plaću, druga prava iz radnog odnosa te obveze i odgovornosti prema dosadašnjim ugovorima o radu.</p> <p>(8) U roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona radnicima iz stavka 2. ovoga članka ponudit će se sklapanje novog ugovora o radu.</p>	<p>2. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: Članak 47. stavak 4. i članak 47. stavak 8. – produžiti rok za podnošenje zahtjeva za brisanje županijskih zavoda i rok na nuđenje novih ugovora o radu.</p>	<p>poslova, radnika, pismohrane i ostalog navedenog HZJZ bi trebao preuzeti i nekretnine županijskih zavoda, kako bi imao prostorne uvjete za rad.</p> <p>2. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: Predloženi rokovi su iznimno kratki i unutar njih nije moguća kvalitetna priprema novog općeg akta o sistematizaciji radnih mjesta, a time i nuđenje novih ugovora.</p>
--	--	--	--

	<p>(9) Ako radnik iz stavka 2. ovoga članka ne prihvati sklapanje novog ugovora o radu ili se u roku koji odredi Hrvatski zavod za javno zdravstvo ne izjasni o ponudi sklapanja novog ugovora o radu ili se izjasni nakon isteka ostavljenog roka odnosno ako mu sklapanje novog ugovora o radu neće biti ponuđeno u roku iz stavka 6. ovoga članka, primjenjuju se opći propisi o radu.</p>	<p>3. Nastavni zavod za javno zdravstvo Brodsko-posavske županije: U članku 47. izmjena stavka 9.</p> <p>4. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: Članak 47. stavak 9., na kraju teksta brisati točku i dodati tekst “ i važeći kolektivni ugovori za javne službe i djelatnost zdravstva.”</p>	<p>3. Nastavni zavod za javno zdravstvo Brodsko-posavske županije: U članku 47. potrebno je preciznije definirati situacije u kojima ravnatelj pored poslova ravnatelja obavlja posao npr. epidemiologa , pravnika ili ekonomiste i prestaje mu mandat kroz odluke ovog zakona, te nastavlja raditi kao npr. specijalist epidemiologije.... i ravnatelja kojemu prestaje mandat a ima samo ugovor za mandatno razdoblje ravnatelja (izmjena stavka 9).</p> <p>4. Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije: U djelatnosti zdravstva, pored općih propisa iz područja radnog prava primjenjuju se i</p>
--	---	---	---

	<p>Članak 48.</p> <p>(1) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb prestaje biti osnivač zavoda za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba, a osnivač postaje Republika Hrvatska te zavodi za medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba nastavljaju s radom kao Hrvatski zavod za hitnu medicinu.</p> <p>(2) Danom stupanja na snagu ovoga Zakona Hrvatski zavod za hitnu medicinu preuzima sve poslove i radnike, pismohranu i drugu dokumentaciju, sredstva za rad, prava i obveze i financijska sredstva zavoda za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(3) Međusobna prava i obveze iz stavka 2. ovoga članka utvrdit će se posebnim sporazumom između Vlade Republike Hrvatske putem Ministarstva zdravstva i jedinice područne (regionalne) samouprave koja je do bila osnivač odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(4) Ravnatelj Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu obvezan je u roku od osam dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti zahtjev za upis brisanja zavoda za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba iz sudskog registra.</p> <p>(5) Zavodi za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba prestaju danom upisa brisanja u sudskom registru.</p>		<p>kolektivni ugovori za javne službe i kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva (Temeljni kolektivni ugovor za službenike i namještenike u javnim službama i Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja), kao posebni izvor prava. Isključivanje primjene kolektivnih ugovora za radnike kojima neće biti ponuđeni novi ugovori je protuustavna i diskriminacijska odredba. Članak 194. Zakona o radu propisuje da kolektivni ugovor obvezuje sve osobe koje su ga sklopile (Vlada Republike Hrvatske i sindikati), te je obveza primjene kolektivnih ugovora odnosi i na radnike kojima neće biti ponuđen novi ugovor. Primjerice: u slučaju isključenja primjene kolektivnih ugovora,</p>
--	---	--	--

<p>(6) Danom upisa brisanja zavoda za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba iz sudskog registra prestaje mandat ravnatelja, zamjenika ravnatelja te predsjednika i članova Upravnog vijeća zavoda za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.</p> <p>(7) Do sklapanja novih ugovora o radu preuzeti radnici iz stavka 2. ovoga članka nastavljaju obavljati poslove te zadržavaju pravo na plaću, druga prava iz radnog odnosa te obveze i odgovornosti prema dosadašnjim ugovorima o radu.</p> <p>(8) U roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona radnicima iz stavka 2. ovoga članka ponudit će se sklapanje novog ugovora o radu.</p> <p>(9) Ako radnik iz stavka 2. ovoga članka ne prihvati sklapanje novog ugovora o radu ili se u roku koji odredi Hrvatski zavod za hitnu medicinu ne izjasni o ponudi sklapanja novog ugovora o radu ili se izjasni nakon isteka ostavljenog roka odnosno ako mu sklapanje novog ugovora o radu neće biti ponuđeno u roku iz stavka 6. ovoga članka, primjenjuju se opći propisi o radu.</p> <p>Članak 49. Rad već postojećih turističkih ambulanti mora se uskladiti s odredbama ovoga Zakona u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.</p>		<p>radnik kojem nije ponuđen novi ugovor, a za vrijeme otkaznog roka radi i putuje na posao ne bi imao pravo na naknadu putnih troškova za vrijeme otkaznog roka, dok bi njegove kolege kojima su ponuđeni novi ugovori tu naknadu ostvarivali. Isti je slučaj s pravom na plaćeni dopust (primjerice u slučaju smrti roditelja, radik kojem nije ponuđen novi ugovor ne bi imao pravo na plaćeni dopust). Ukoliko se kolektivni ugovori ne bi primjenjivali i za ove radnike, ostvarivanje više prava koji su utvrđeni kolektivnim ugovorima ne bi imalo pravnog osnova, a što bi bilo diskriminacijski prema ovim radnicima.</p>
---	--	--

