



**REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA**

n/p ministra

izv.prof.dr.sc. Vili Beroš, dr.med.spec.

Ksaver 200a

10000 Zagreb

**Broj:** 206/I-9/24  
**Zagreb,** 24.6.2024.

**Predmet:** Financiranje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite u domovima zdravlja

Poštovani ministre izv.prof.dr.sc. Vili Beroš, dr.med.spec.,

prilikom pripreme i provedbe reforme zdravstvenog sustava, naglašena je namjera osnaživanja domova zdravlja i većeg provođenja specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite u istima, kako bi ove usluge bile dostupnije građanima.

Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 33/23), na snazi od 1. travnja 2023. godine, dodana je odredba prema kojoj dom zdravlja mora osigurati provođenje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite sukladno mreži javne zdravstvene službe zapošljavanjem ili sklapanjem ugovora o funkcionalnoj integraciji doma zdravlja s bolničkom ustanovom (dopuna odredbe članka 103. stavka 6. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN 100/18 – 36/24). Međutim, Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, a niti drugim propisima, domovima zdravlja nisu pruženi alati privlačenja kadrova, niti dodatna financijska sredstva za provedbu ove zakonske obveze.

Domovima zdravlja izrazito je teško zaposliti kadar za provođenje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite, s obzirom na stanje na tržištu rada, sve veću teritorijalnu centraliziranost liječnika i ostalog zdravstvenog kadra u razvijenijim gradovima te veći interes liječnika specijalista za radom u bolničkom sustavu, ili pak u privatnom sektoru, nego u domovima zdravlja.

Iz istih razloga, domovima zdravlja također je teško privući kadar na rad putem ugovora o funkcionalnoj integraciji s bolničkom ili drugom zdravstvenom ustanovom, ugovora o dodatnom radu ili drugog odgovarajućeg ugovornog odnosa. Kadar je moguće privući jedino adekvatnom materijalnom naknadom za rad. Iako je domovima zdravlja zakonom propisano da moraju osigurati provođenje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite te je jedna od osnovnih polaznica reforme bilo upravo osnaživanje domova zdravlja, domovima zdravlja nisu osigurana dodatna sredstva kako bi mogli privući kadar i tako organizirati pružanje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite.

I prije uvođenja predmetne zakonske odredbe, domovi zdravlja osiguravali su, i osiguravaju i nadalje, provođenje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite povremenim radom liječnika specijalista zaposlenika drugih ustanova ili umirovljenika, a u granicama financijskih mogućnosti. Kadar nema interes za radom u domu zdravlja, trošenjem vremena na putovanje, kao i trošenjem slobodnog vremena, za istu plaću koju ostvaruje u okviru svojeg redovnog radnog odnosa u drugoj zdravstvenoj ustanovi. Navedeni način poslovanja predstavlja značajan financijski trošak, koji nije dodatno valoriziran kroz cijenu usluge te nije dugoročno održiv.

Stoga, molimo **promjenu modela financiranja specijalističko-konzilijarnih usluga u domovima zdravlja**, na način da se osiguraju  **dodatna sredstva** u slučaju kada specijalističko-konzilijarne usluge ne provode zaposlenici domova zdravlja u okviru njihovog redovnog radnog odnosa s domom zdravlja, već se provode temeljem ugovora o funkcionalnoj integraciji, ugovora o međusobnoj suradnji između zdravstvenih ustanova, ugovora o dodatnom radu, ugovora o radu umirovljenika i ostalih ugovornih odnosa sukladno Zakonu o radu, a prema mjerilima koje definira Ministarstvo zdravstva.

Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske stoji Vam na raspolaganju za suradnju.

S poštovanjem,

Direktor:

mr. Dražen Jurković, dr.med.spec.



Dostaviti:

1. Naslovu;
2. Arhiva, ovdje

Obavijest:

1. Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje, ravnatelju Lucianu Vukeliću, dr.med.spec., Margaretska 3, 10000 Zagreb