

Klasa: 500-01/12-01/01

Urbroj: 5030104-12-1

Zagreb, 12. siječnja 2012.

PREDSJEDNIKU HRVATSKOGA SABORA

Predmet: Prijedlog zakona o izmjeni i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti, s Konačnim prijedlogom zakona

Na temelju članka 85. Ustava Republike Hrvatske (Narodne novine, broj 85/2010 – pročišćeni tekst) i članaka 129. i 159. Poslovnika Hrvatskoga sabora, Vlada Republike Hrvatske podnosi Prijedlog zakona o izmjeni i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti, s Konačnim prijedlogom zakona za hitni postupak.

Za svoje predstavnike, koji će u njezino ime sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Vlada je odredila prof. dr. sc. Rajka Ostojića, dr. med., ministra zdravlja i mr. sc. Marijana Cesarika, dr. med., zamjenika ministra zdravlja.

PREDSJEDNIK

Zoran Milanović

VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

**PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENI I DOPUNAMA
ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI,
S KONAČNIM PRIJEDLOGOM ZAKONA**

Zagreb, siječanj 2012.

PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENI I DOPUNAMA ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA

Ustavna osnova za donošenje Zakona o izmjeni i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske (Narodne novine, broj 85/2010 - pročišćeni tekst).

II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI

Važećim Zakonom o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/2008, 71/2010, 139/2010, 22/2011, 84/2011 i 154/2011) - u daljnjem tekstu: Zakon, uređena su 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. Zakonom je također u sustav zdravstva uvedeno davanje koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti. Time je dan zakonodavni okvir za razvoj ovog instituta na području zdravstva kao područja davanja javnih usluga, kojim se želi postići transparentnost, jednakopravnost, jedinstvena pravna zaštita subjekata i definiran pravni postupak za njezino davanje.

- Uvođenjem instituta koncesija trebalo je reformirati zatečeni sustav zakupa i privatnih ugovornih ordinacija u primarnoj zdravstvenoj zaštiti u novi jedinstveni oblik koncesija i to do dana 1. siječnja 2010. godine. Navedenog dana trebala su prestati važiti rješenja ministra nadležnog za zdravstvo kojima je nositeljima djelatnosti u javnoj zdravstvenoj službi odobreno pravo obavljanja privatne prakse na temelju ranije važećih propisa (članak 215. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 150/2008). Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 22/2011) taj rok je produljen do 31. prosinca 2011. godine.

S obzirom da na području Republike Hrvatske javnu zdravstvenu službu u privatnoj praksi zakupom i u osobno osiguranom prostoru obavlja oko 5.000 subjekata, do navedenog datuma trebalo je provesti postupke za davanje oko 5.000 koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe na području Republike Hrvatske.

Praksa je pokazala da je provođenje opisane procedure zahtjevno, složeno i vremenski dugotrajno. Do 1. prosinca 2011. godine u potpunosti je završen postupak davanja koncesija u 20 županija. U Gradu Zagrebu u tijeku je rješavanje žalbi koje su uložene Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave na odluke o odabiru najpovoljnijih ponuditelja.

Slijedom navedenog, u cilju da se ne ugrozi status sadašnjih privatnih zdravstvenih radnika kojima bi prema važećim zakonskim rješenjima prestao rad 31. prosinca 2011. godine, a da im do tada zbog iznesenih razloga nije dano rješenje o odobrenju rada u privatnoj praksi na osnovi koncesije, Uredbom o izmjeni i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 154/2011) produljen je rok jedinicama područne (regionalne) samouprave za provedbu postupka davanja koncesije do 30. lipnja 2012. godine, a ako u tom roku taj postupak ne bude proveden njega će provesti Ministarstvo zdravlja do 31. prosinca 2012. godine. Sukladno rješenjima iz te Uredbe, ovim se zakonskim prijedlogom u tom smislu također produljuju navedeni rokovi.

- Sukladno Zakonu, zdravstveni radnici kojima je do dana njegova stupanja na snagu dano odobrenje ministra nadležnog za zdravstvo za rad u jedinicama zakupa domova zdravlja na temelju Pravilnika o uvjetima za davanje u zakup zdravstvenih ustanova primarne zdravstvene zaštite i lječilišta (Narodne novine, br. 6/96, 29/97, 1/98, 45/99, 121/99, 112/2000, 87/2002, 150/2002 i 7/2003) i Pravilnika o uvjetima i postupku za davanje u zakup dijelova domova zdravlja i ljekarničkih zdravstvenih ustanova (Narodne novine, broj 80/2007) i to za obavljanje djelatnosti za koje se ne daje koncesija sukladno članku 40. stavku 2. Zakona (primjerice doktori medicine određenih specijalnosti), istekom roka iz članka 215. Zakona nastavljaju obavljati tu djelatnost sukladno ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje.

U cilju preciziranja navedenog rješenja, predloženim zakonom uređuje se da ti zdravstveni radnici mogu u roku od 60 dana od dana stupanja na snagu predloženog zakona podnijeti pisanu izjavu ravnatelju doma zdravlja o namjeri zasnivanja radnog odnosa u domu zdravlja. Dom zdravlja obavezan je raspisati taj natječaj u daljnjem roku od 30 dana, s tim da ovi zdravstveni radnici imaju prednost pri zapošljavanju u domu zdravlja ako ispunjavaju tražene uvjete po natječaju za zapošljavanje.

Ako ti zdravstveni radnici u opisanom postupku ne žele zasnovati radni odnos u domu zdravlja, mogu nastaviti obavljati zdravstvenu djelatnost u privatnoj praksi u prostoru doma zdravlja u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu predloženog zakona i to sukladno odredbama općih propisa o zakupu poslovnog prostora.

- Predloženim zakonom ujedno se određuje rok početka rada zavoda za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave - 30. lipnja 2012. godine, kao i mogućnost obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza u zavodima za hitnu medicinu sukladno odluci osnivača tih zdravstvenih ustanova.

Naime, Zakonom je uređeno da su jedinice područne (regionalne) samouprave obvezne donijeti odluku o osnivanju zavoda za hitnu medicinu najkasnije do 31. prosinca 2011. godine. Zakonom nije definiran krajnji rok za početak rada tih zavoda pa se u praksi pojavljuju problemi vezano uz razdvajanje djelatnosti hitne medicine od djelatnosti sanitetskog prijevoza u ustanovama za hitnu medicinsku pomoć koje obavljaju obje te djelatnosti. Pritom se pojavljuju negativne posljedice nedovoljno pripremljenog, a ponegdje i nepotrebnog razdvajanja tih djelatnosti, pa između ostalog i smanjivanje vjerojatnosti pravovremenog zbrinjavanja ljudi u slučajevima masovnih nesreća ili prirodnih katastrofa zbog nemogućnosti hitnog preusmjerenja sanitetskog prijevoza na poslove hitnog medicinskog zbrinjavanja.

Stoga se ovim zakonskim prijedlogom u cilju izbjegavanja pada kvalitete usluga i mogućih incidentnih situacija te radi osiguranja dobro pripremljenog, koordiniranog i postupnog uvođenja novih rješenja u djelatnosti hitne medicine određuje rok - 30. lipnja 2012. godine za početak rada zavoda za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave.

III. OCJENA POTREBNIH SREDSTAVA ZA PROVEDBU OVOGA ZAKONA

Provedba predloženog zakona neće zahtijevati dodatna sredstva iz državnog proračuna Republike Hrvatske.

IV. PRIJEDLOG ZA DONOŠENJE ZAKONA O IZMJENI I DOPUNAMA ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI PO HITNOM POSTUPKU

Vodeći računa o nužnosti osiguranja dostupnosti, sveobuhvatnosti i kontinuiranosti pružanja zdravstvene zaštite stanovništvu što bi bilo ugroženo u slučaju prestanka rada zdravstvenih radnika - zakupaca jedinica zakupa domova zdravlja 31. prosinca 2011. godine, te iz razloga što bi isto rezultiralo gubitkom radnih mjesta i plaćanjem otpremnina te s tim u vezi odgovarajućim financijskim učincima na državni proračun Republike Hrvatske, ocjenjuje se da postoje osobito opravdani državni razlozi za donošenje ovoga zakona po hitnom postupku u smislu odredbe članka 159. Poslovnika Hrvatskoga sabora.

KONAČNI PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENI I DOPUNAMA ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

Članak 1.

U Zakonu o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/2008, 71/2010, 139/2010, 22/2011, 84/2011 i 154/2011), u članku 33. dodaje se stavak 4. koji glasi:

"Sukladno odluci osnivača zavoda za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave, zdravstvena djelatnost na razini tih zdravstvenih zavoda može obuhvaćati i sanitetski prijevoz."

Članak 2.

U članku 111. iza podstavka 9. dodaje se novi podstavak 10. koji glasi:

"- sukladno odluci osnivača može obavljati djelatnost sanitetskog prijevoza,".

Dosadašnji podstavci 10. do 13. postaju podstavci 11. do 14.

Članak 3.

U članku 210. iza stavka 4. dodaje se stavak 5. koji glasi:

"Zavodi za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave obvezni su započeti sa radom najkasnije 30. lipnja 2012. godine."

Članak 4.

Iza članka 216. dodaju se članci 216.a i 216.b koji glase:

"Članak 216.a

Zdravstveni radnici iz članka 216. ovoga Zakona mogu u roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti pisanu izjavu ravnatelju doma zdravlja o namjeri zasnivanja radnog odnosa u domu zdravlja.

Dom zdravlja obavezan je raspisati natječaj iz stavka 1. ovoga članka u roku od 30 dana od isteka roka iz stavka 1. ovoga članka.

Zdravstveni radnici iz članka 216. ovoga Zakona imaju prednost pri zapošljavanju u domu zdravlja ako ispunjavaju tražene uvjete po natječaju za zapošljavanje iz stavka 2. ovoga članka.

Članak 216.b

Zdravstveni radnici iz članka 216. ovoga Zakona koji ne zasnuju radni odnos u domu zdravlja sukladno članku 216.a ovoga Zakona mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u privatnoj praksi u prostoru doma zdravlja u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona i to sukladno odredbama općih propisa o zakupu poslovnog prostora."

Članak 5.

Rokovi propisani odredbama članka 3. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 22/2011) produljuju se na način da istječu:

- 30. lipnja 2012. godine za provođenje postupka davanja koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe sukladno mreži javne zdravstvene službe iz članka 211. stavka 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/2008, 71/2010, 139/2010, 22/2011 i 84/2011), odnosno sukladno mreži ugovornih subjekata medicine rada iz članka 30. stavka 1. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 71/2010),

- najkasnije 31. prosinca 2012. godine za prestanak rada zdravstvenog radnika u privatnoj praksi na osnovi zakupa iz članka 215. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/2008, 71/2010, 139/2010, 22/2011 i 84/2011) i članka 29. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 71/2010),

- najkasnije 31. prosinca 2012. godine za prijenos ugovora o radu zdravstvenih radnika u timu zakupca jedinice zakupa doma zdravlja iz članka 218. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/2008, 71/2010, 139/2010, 22/2011 i 84/2011).

Pravne posljedice propisane člancima 211., 215. i 218. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/2008, 71/2010, 139/2010, 22/2011 i 84/2011), te članka 29. i 30. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 71/2010) nastupaju istekom rokova iz stavka 1. ovoga članka.

Članak 6.

Danom stupanja na snagu ovoga Zakona prestaje važiti Uredba o izmjeni i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 154/2011).

Članak 7.

Ovaj Zakon stupa na snagu osmoga dana od dana objave u Narodnim novinama.

O B R A Z L O Ž E N J E

Uz članke 1. i 2.

Uređuje se da sukladno odluci osnivača zavoda za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave, zdravstvena djelatnost na razini tih zdravstvenih zavoda može obuhvaćati i sanitetski prijevoz.

Uz članak 3.

Ovim se člankom uređuje da su zavodi za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave obvezni započeti s radom najkasnije 30. lipnja 2012. godine.

Uz članak 4.

Uređuje se da zdravstveni radnici - zakupci jedinica zakupa domova zdravlja kojima se sukladno Zakonu ne daje koncesija mogu u roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona podnijeti pisanu izjavu ravnatelju doma zdravlja o namjeri zasnivanja radnog odnosa u domu zdravlja te imaju prednost pri zapošljavanju u domu zdravlja ako ispunjavaju tražene uvjete po natječaju za zapošljavanje. Oni zdravstveni radnici koji ne zasnuju radni odnos u domu zdravlja u opisanom postupku mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u privatnoj praksi u prostoru doma zdravlja u kojem su obavljali tu djelatnost do dana stupanja na snagu ovoga Zakona i to sukladno odredbama općih propisa o zakupu poslovnog prostora.

Uz članak 5.

U cilju da se ne ugrozi status sadašnjih privatnih zdravstvenih radnika kojima bi prema važećim zakonskim rješenjima prestao rad 31. prosinca 2011. godine, jer im do tada nije dano rješenje o odobrenju rada u privatnoj praksi na osnovi koncesije ovim zakonskim prijedlogom predlaže se produljenje roka jedinicama područne (regionalne) samouprave za provedbu postupka davanja koncesije do 30. lipnja 2012. godine, a ako u tom roku taj postupak ne bude proveden isti će provesti Ministarstvo zdravlja do 31. prosinca 2012. godine.

Uz članak 6.

Uređuje se da danom stupanja na snagu ovoga Zakona prestaje važiti Uredba o izmjeni i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, broj 154/2011).

Uz članak 7.

Uređuje se dan stupanja na snagu Zakona.

ODREDBE VAŽEĆEG ZAKONA KOJE SE MIJENJAJU, ODNOSNO DOPUNJUJU

Članak 33.

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, djelatnost zaštite mentalnog zdravlja, djelatnost toksikologije i antidopinga, djelatnost hitne medicine i djelatnost telemedicine.

Zdravstvena djelatnost na razini državnih zdravstvenih zavoda obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost, djelatnost transfuzijske medicine, djelatnost medicine rada, djelatnost zaštite mentalnog zdravlja, djelatnost toksikologije i antidopinga, djelatnost hitne medicine i djelatnost telemedicine.

Zdravstvena djelatnost na razini zdravstvenih zavoda jedinica područne (regionalne) samouprave obuhvaća javnozdravstvenu djelatnost i djelatnost hitne medicine.

Članak 111.

Zavod za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave obavlja sljedeće poslove:

- provodi mjere hitne medicine na području jedinice područne (regionalne) samouprave,
- osigurava suradnju u pružanju hitne medicine sa susjednim jedinicama područne (regionalne) samouprave,
- organizira i osigurava popunjavanje mreže timova na području jedinice područne (regionalne) samouprave,
- osigurava provedbu utvrđenih standarda opreme, vozila te vizualnog identiteta vozila i zdravstvenih radnika,
- provodi standarde hitne medicine za hitni medicinski prijevoz cestom, a standarde za hitni medicinski prijevoz zrakom i vodom provodi u suradnji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu,
- 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 aktivnosti u cilju uspostave informatizacije sustava hitne medicine,
- prikuplja podatke i vodi registre iz područja hitne medicine za jedinicu područne (regionalne) samouprave te ih prosljeđuje Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu,
- 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 izvanrednim prilikama u koordinaciji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu,
- obavlja i druge poslove iz područja hitne medicine za potrebe jedinice područne (regionalne) samouprave.

Članak 210.

Jedinice područne (regionalne) samouprave obvezne su donijeti odluku o osnivanju zavoda za hitnu medicinu u roku od tri godine od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Ustanove za hitnu medicinsku pomoć osnovane na temelju Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 75/93., 55/96., 111/97., 95/00. i 129/00.) obvezne su izvršiti promjenu djelatnosti i naziva u zavod za hitnu medicinu u roku od godine dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Zavodi za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave danom početka rada preuzet će radnike koji obavljaju djelatnost hitne medicinske pomoći ili druge poslove u svrhu obavljanja ove djelatnosti u domovima zdravlja na području jedinica područne (regionalne) samouprave.

Uvjete, način korištenja i raspolaganja prostorom i opremom koja se koristi za obavljanje djelatnosti hitne medicinske pomoći te ostala prava i obveze koja proizlaze iz obavljanja djelatnosti hitne medicinske pomoći u domovima zdravlja na području jedinica područne (regionalne) samouprave, sporazumno će utvrditi zavodi za hitnu medicinu jedinica područne (regionalne) samouprave i domovi zdravlja jedinica područne (regionalne) samouprave uz suglasnost nadležnog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave.«

ZAKON O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI (Narodne novine, broj 22/2011)

Članak 3.

Rokovi propisani odredbama članka 211. stavka 1. te članka 215. i 218. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/08., 71/10. i 139/10.) i članka 29. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 71/10.) produljuju na način da istječu:

- 30. lipnja 2011. godine za provođenje postupka davanja koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe sukladno mreži javne zdravstvene službe iz članka 211. stavka 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/08., 71/10. i 139/10.),
- najkasnije 31. prosinca 2011. godine za prestanak rada zdravstvenog radnika u privatnoj praksi na osnovi zakupa iz članka 215. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/08., 71/10. i 139/10.) i članka 29. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 71/10.),
- najkasnije 31. prosinca 2011. godine za prijenos ugovora o radu zdravstvenih radnika u timu zakupca jedinice zakupa doma zdravlja iz članka 218. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/08., 71/10. i 139/10.).

Pravne posljedice propisane člankom 211., 215. i 218. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 150/08., 71/10. i 139/10.) i članka 29. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine, br. 71/10.) nastupaju istekom rokova iz stavka 1. ovoga članka.